

校 長	事 務	教 務	学科長	担 任

証 明 書 交 付 願

平成 年 月 日

徳島健祥会福祉専門学校長 殿

() 学科
 第 学年 学生番号 ()
 学生証番号 ()
 平成 年度卒業 (卒業生のみ記入)
 氏 名 印
 生年月日 昭和・平成 年 月 日 (歳)
 現 住 所

下記の証明書の発行をお願いします。

記

- ・必要とする証明書 (該当するものに部数を記入すること)
 在 学 証 明 書 (部) 成 績 証 明 書 (部) 卒 業 証 明 書 (部)
 卒 業 見 込 証 明 書 (部) 通 学 証 明 書 (下記 2 にも記入のこと)
 その他 ()

1. 使用目的 ()

2. 「通学証明書」を希望する者は、下記にも記入すること。
 (該当する通学定期乗車券の有効期間にも○をつけること)

通学区間	府中駅 ～ 駅間
通学定期乗車券の有効期間	1ヶ月・3ヶ月・6ヶ月・12ヶ月

※ 必要とする日の2日前までに事務室まで提出のこと。