

## 証 明 書 発 行 願 (卒業生用)

フリガナ		フリガナ	
氏 名		在籍時氏名	*現在の氏名と異なる場合のみ記入
現住所 (証明書に記載)	〒		
電 話 番 号	※日中連絡が可能な番号		
生 年 月 日	昭和・平成 年 (西暦 年) 月 日 生		
証明書の種類	卒業証明書	和文・英文	通
	成績証明書	和文・英文	通
	その他 ( )		通
	※その他証明書を申込み時は、専門学校教務課までお問い合わせください。		
卒業時氏名ローマ字表記 (英文証明書申込者のみ)			
入 学 年 月	昭和・平成・令和 年 (西暦 年) 月 入学		
卒 業 年 月	昭和・平成・令和 年 (西暦 年) 月 卒業		
学 籍 番 号	※分かる範囲で結構です		
卒業校名			
卒業学科名			
証明書の受取り方法 (○をつけてください)	1. 郵送 ( 普通郵便 ・ 速達 )    2. 学校受取り		
使用目的			
提出先名			
提出先住所・電話番号	〒 <span style="float: right; font-size: small;">電話</span>		
申 請 日	西暦 年 月 日 ( )	受付者:	

----- 切り取らないでください -----

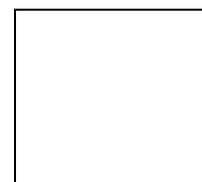
領 収 書

年 月 日 ( )

様

¥ \_\_\_\_\_

但 \_\_\_\_\_ 証明書発行代  
として上記正に領収いたしました。



ヤマザキ動物専門学校