

検印	作成者印	受付印

平成 年 月 日

## 証明書発行願

- ( )大阪行岡医療大学 学長殿  
( )行岡医学技術専門学校 学校長殿  
( )大阪行岡医療専門学校長柄校 学校長殿  
( )行岡リハビリテーション専門学校 学校長殿

■在校生 科 学年 年 学籍番号

■卒業生等 科 第 期 昼・夜 昭和・平成 年 月 日 卒業・退学

氏名 (〒 — ) ⑨ 生年月日 昭和・平成 年 月 日生

住所

電話番号 ( ) —

下記の通り発行をお願い致します。

使用目的 提出締切日

提出先

	種類	手数料(1通)	発行枚数	金額
1	在学証明書	300円	通	円
2	卒業見込証明書	300円	通	円
3	卒業証明書	1,000円	通	円
4	成績証明書 (単位修得証明書)	500円(在校生等)	通	円
		1,000円(卒業生等)	通	円
5	推薦書	1,000円	通	円
6	健康診断書(在学生のみ)	—	通	—
7	大学編入学等の証明書 ※提出先指定用紙の有無	1,000円	通	円
8	身上書 ※提出先指定用紙がある場合のみ	500円(在校生等)	通	円
		1,000円(卒業生等)	通	円
9	調査書 ※提出先指定用紙がある場合のみ	500円(在校生等)	通	円
		1,000円(卒業生等)	通	円
10	その他 (	円	通	円
		合計	通	円

### ※郵送による交付希望の場合

返信用封筒(宛名明記、普通 円・速達 円切手貼済)を同封致しましたので、交付くださいますようお願い致します。

手数料受領印

--

### ※本人確認書類提示(未・済)

証明書発行日