

## 証明書交付申請書

国際医療福祉専門学校七尾校 学校長殿 平成 年 月 日申請

現住所	TEL ( ) —			
学科年度	平成 年度入学		平成 年 3 月卒業	
学籍番号			学年	年
ふりがな 氏名	印	生年 月 日	昭和 年 月 日生 平成 (満 歳)	
使用目的				
証明書 の 種類	在学証明書	通	卒業証明書	通
	成績証明書	通	その他証明書	
	卒業見込証明書	通	※摘要欄に記入して下さい	
	合計 通			
	通学証明書(定期券) 乗車区間: 駅~ 駅			
旅客運賃割引証 乗車区間: 駅~ 駅				
摘要				発行日・発行者

学生課用

## 領収書(控)

国際医療福祉専門学校七尾校

氏名		
学籍番号		
在学証明書 1通(300円)	通	円
成績証明書 1通(300円)	通	円
卒業見込証明書 1通(300円)	通	円
卒業証明書 1通(300円)	通	円
その他 ( )	通	円
合計	通	円
但し 証明手数料 上記金額を領収致しました。 平成 年 月 日		
領収印		

総務課用

## 領収書

国際医療福祉専門学校七尾校

氏名		
学籍番号		
在学証明書 1通(300円)	通	円
成績証明書 1通(300円)	通	円
卒業見込証明書 1通(300円)	通	円
卒業証明書 1通(300円)	通	円
その他 ( )	通	円
合計	通	円
但し 証明手数料 上記金額を領収致しました。 平成 年 月 日		
領収印		

本人交付用