

静岡工科自動車大学校長 様

証明書下付願い

下記のとおり、証明書の発行をお願いいたします。

平成 年 月 日

証明書の種類 及び枚数	成績証明書 () 枚 卒業証明書 () 枚		
申請理由			
被証明者	学科・卒業年次	科 年卒業	
	ふりがな		学籍番号
	氏名		
	本籍	昭和・平成 年 月 日生	
	現住所		
証明書送付先	送付先住所	□□□ — □□□□ 都道府県 市区町村	
	氏名		
	お電話番号		

(総務課記入欄)

発行年月日	合計手数料	校長	事務局	受付担当
平成 年 月 日	円			

1. 太線枠内の項目をご記入ください。
2. ご本人であることを証明する身分証明書の写し(運転免許証・健康保険証など)を本紙裏面に貼付けください。
3. 証明書1枚に対して200円分の切手をご同封ください。郵送をご希望の方は返信用の切手もご同封ください。

(返信用切手代 証明書枚数2枚まで…80円 証明書枚数3枚以上…90円)

※この下付願いに記入された個人データは、証明書を発行する用途以外には使用しません。