

## 証明書交付願

学校法人中川学園  
広島福祉専門学校  
校長 中川義基様

申請年月日 令和 年 月 日

以下の通り交付をお願いします。

ふりがな		ふりがな	
氏名	Ⓜ	旧姓	
現住所	〒 -		
学科		電話番号	( )
卒業年月日		携帯番号	
生年月日	S・H 年 月 日	受け取り	窓口 ・ 郵送
証明書の種類	手数料	必要部数	修了年月
卒業証明書	500 円	通	年 月
成績証明書	500 円	通	年 月
履修証明書	500 円	通	年 月
資格取得証明書	500 円	通	年 月
科目概要（過去 10 年分まで）	1,000 円	通	年 月
再発行理由			

- ・改姓名で証明書発行を希望する場合は、旧姓を記入し、戸籍抄本を提出してください。
- ・郵送での申込みの場合。手数料は必ず定額小為替を送付してください。
- ・科目概要の申請の場合、必要な年度を再発行理由欄に記入してください。

次の欄には記入しないでください

必要書類・事項確認	発行年月日	証明書発行番号
発行願／添付書類（身分証明／戸籍）／手数料		
備考		