証明書交付願（在学生用）

フリガナ **氏　名** **（籍地）**	（　　都道府県）	**生　年　月　日**	西暦　　年（昭・平　　年） 月　　日 年齢：　　歳
学生番号		**課程・入学年度**	専門・高等・通信（平　　年度入学）

証明書の種類と枚数（必要証明書の□にチェック、種類に○印、必要部数等をご記入下さい。

□在学証明書　＿＿＿通　@¥324

□成績証明書　＿＿＿通　@¥540

□卒業見込証明書　＿＿＿通　@¥324

□在籍証明書　＿＿＿通　@¥324

□通学証明書　＿＿＿通

□学割証〔使用区間：　　～　　・　　～　　〕＿＿＿通

□学生証　＿＿＿通

□その他（　　）＿＿＿通

氏名のローマ字表記記入欄（英文証明書必須）

請求理由 **提出先**	**【ご住所】＊入学後住所変更のあった方は手続きが必要です。** 〒　　－
	TEL　　－　　－　　＜携帯・自宅＞ ＊日中連絡が取れる電話

◆ **昼間生は学生証を添付してください。**

◆ **通信生で郵送をご希望の場合は、返信用封筒（切手貼付）を同封の上、証明書交付願を送付下さい。**

※学校使用欄	**受付日**	**年　月　日**	**返送日**	**年　月　日**	**担当者印**

宇都宮美容専門学校

証明書交付願（卒業生用）

フリガナ **氏　　名** **（籍地）**	（　　都道府県）	**生　　年　　月　　日**	西暦　　年（昭・平　　年） 月　　日 年齢：　　歳
課　　程	専門　・　高等　・　通信	**卒業年度**	平成　　年度　卒業

証明書の種類と枚数（必要証明書の□にチェック、種類に○印、必要部数等をご記入下さい。

□成績証明書　　＿＿＿通　@¥540

□卒業証明書　　＿＿＿通　@¥540

□その他（　　）＿＿＿通

氏名のローマ字表記記入欄（英文証明書必須）

請求理由 **提出先**	**【ご住所】** 〒　　－
	TEL　　－　　－　　＜携帯・自宅＞ ＊日中連絡が取れる電話

◆ **郵送をご希望の場合は、返信用封筒（切手貼付）を同封の上、証明書交付願を送付下さい。**

※学校使用欄	**受付日**	**年　月　日**	**返送日**	**年　月　日**	**担当者印**

宇都宮美容専門学校