

# 藤田保健衛生大学短期大学 証明書交付願

西暦 年 月 日 申込

学校法人藤田学園 理事長 様

藤田保健衛生大学短期大学 \_\_\_\_\_ 回生

西暦 年 月 入学  衛生技術科  
西暦 年 月 卒業・退学  医療情報技術科  
 専攻科 \_\_\_\_\_ 専攻

フリガナ \_\_\_\_\_  
学籍番号 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ ⑩ 男・女  
英文(氏名): \_\_\_\_\_  
西暦 年 月 日生 ( 才 )  
本籍地 \_\_\_\_\_ 都・道・府・県 改姓前氏名 \_\_\_\_\_  
英文(本籍地・国籍): \_\_\_\_\_ 戸籍謄本(確認後、返却)の提出がない場合、  
在籍時の氏名にて発行致します  
〒 \_\_\_\_\_  
現住所 \_\_\_\_\_ 連絡先 ( \_\_\_\_\_ )  
電話番号 ( \_\_\_\_\_ )

使用目的 \_\_\_\_\_ のため、下記証明書を交付願います。  
▶使用目的が「就職」の場合は応募先名も記入してください。 応募先名 [ \_\_\_\_\_ ]

種類	申込数	1件につき証明手数料	料金	*受領印	*証明書番号
(本学様式) 卒業証明書	通	400円	円		No.
(本学様式) 学業成績証明書	通	500円	円		No.
(指定様式) 調査書	通	500円	円		No.
(指定様式) 編入学資格証明書	通	300円	円		No.
その他の証明 ( )	通	300円	円		No.
英文証明書 (本学様式) 卒業証明書	通	1,200円	円		No.
	通	1,200円	円		No.
合計	通		円		

\*印欄は藤田学園が記入

- 発行に要する日数  
本学様式は申込の翌日午後以降、それ以外の証明は申込日を含め7日後を目安としてください(土日祝、学園休業日は除く)。調査書・その他の証明の場合は、発行に時間がかかる場合もありますので、予めお問い合わせください。
- 本人確認ができるもの(自動車運転免許証、保険証など)を窓口で提示していただきます。郵送で申し込む場合は、本人確認ができるものの写しを同封してください。
- 本証明書交付願に記載された氏名、住所、生年月日の個人情報、証明書作成・発行に関する事以外には利用いたしません。

発行部署確認印			発行	領収確認	受付日