東京YMCA医療福祉専門学校 証明書申込書（郵送用）

			申込日：20　年　月　日
現在の氏名	（フリガナ）	学籍番号（任意）	
在学時の氏名	（フリガナ）	生年月日（西暦）	年　月　日
学 科	介護福祉科 ／ 作業療法学科		
入学/卒業年度（西暦）	年　入学　／　年　卒業		
現 住 所	〒		
電話番号			
証明書の用途	勤務先提出・就職・進学・その他【　】		

申込証明書の種類	和 文 1通 300円	英 文 1通 1000円
成 績 証 明 書	通	通
卒 業 証 明 書	通	通
合 計	通	通

※証明書に記載される氏名は在籍当時の氏名となります。
　結婚等により改姓名があった場合でも変更は行っておりませんので、ご注意ください。
※申込書が到着後、お手元に届くまでに、1週間から10日程度を見込んでいます。
　郵便事情や休日等で、さらに日数がかかる場合がありますので、
　お急ぎの場合には、申込書の送付・返信の際、速達郵便のご利用を検討ください。

【郵送で申込の場合】
以下の4点を郵送してください。
- ☐　証明書申込書
- ☐　本人確認書類のコピー
- ☐　返信用封筒（送り先住所・氏名記入、切手添付）
- ☐　発行手数料（切手）

学校使用欄

領 収 印	発 行 印