

証明書交付願

学校法人 石川学園
大育理容美容専門学校
校長 石川正一 殿

令和 年 月 日

フリガナ			
氏名			
生年月日	S・H 年 月 日	学籍番号	
住所	〒 ー 在学証明/郵送希望/住所記載様式の場合 Tel ー ー		
学科名	科 年	卒業年度	

	証明書名	手数料	数量	用途・備考
1	在学証明書	@ 200	通	
2	出席証明書	@ 200	通	
3	成績証明書	@ 200	通	
4	卒業見込証明書	@ 200	通	
5	卒業証明書	@ 200	通	
6	推薦書	@ 200	通	
7	学生証(再発行)	@ 1000	通	
8	英文各種証明書 (在学・成績・卒業見込・卒業)	@ 500	通	

- ※①証明書発行手数料を添えて提出して下さい。
②発行は申請日から一週間後となります。
③郵送を希望する場合は上記手数料のほかに郵送料(切手可)を添付すること。

料金	00円 済	事務局	担当者	発行
----	-------	-----	-----	----