

(※は記入しないこと。)

※ No. _____

各種手続証明書発行願

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名		学科	東洋医療学科・東洋医療鍼灸学科 柔道整復学科・理学療法学科 歯科衛生学科 昭和・平成・令和 _____ 年卒業
電話番号		生年月日	昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
住所			本籍 _____ 都・道 府・県

種類	手数料	通数	使用目的 (該当するものを○で囲む)	
卒業証明書	200円	通	<ul style="list-style-type: none"> ・就職 () ・進学 () ・国家試験 () ・その他 () 	
成績証明書	200円	通		
成績証明書 (英文)	400円	通		
在籍証明書	150円	通		
				※領収印
処理年月日	※ _____		処理者	※ _____
(学務課) 関専学様式 5号			領収額	※ _____ 円

(会計係)

納付書

※ No. _____

氏名		学科	東洋医療学科・東洋医療鍼灸学科 柔道整復学科・理学療法学科 歯科衛生学科 昭和・平成・令和 _____ 年卒業
種類・数	卒業証明書 (通) 成績証明書 (通) 成績証明書 (英文) (通) 在籍証明書 (通)		※領収印
領収額	※ _____ 円	領収者	※ _____

領収書

氏名	※ _____ 様	領収額	※ _____ 円	※領収印
種類・数	卒業証明書 (通) 成績証明書 (通) 成績証明書 (英文) (通) 在籍証明書 (通)			