

証明書交付願

※

申込日 2024年4月1日

注意事項	※欄は必須項目です。ボールペン等で記入をお願いします。(鉛筆不可)
	①証明書交付願(本紙)
	②手数料分の未使用切手
	③返信用封筒【長3サイズ(A4三つ折)】 ※送付先住所・氏名も記載すること
	④返信用切手(1~5通 110円、6通~ 180円)
⑤本人であることが確認できる身分証明書(運転免許書・保険証等)のコピー 以上を同封し、郵送にて申請ください。	
みほん	

※フリガナ	リンショウ タロウ	※生年月日	昭和 8年8月8日 平成
※在籍時氏名	臨床 太郎 男 現姓: 女	※携帯電話	080-8888-8888
※郵送先住所 封筒にも記載	〒888-8888 東京都江東区●●8-8-8 臨福ビル8F		
※学 科	理学療法 学科 昼間部 夜間部	※学籍番号	20084888
※入 学 年 月	平成 20年4月 入学	※卒業年月	平成 23年3月 卒業 令和 その他
※使用目的 (提出先記入)	就職活動に使用 (臨福総合病院)		

証明書の種類	※枚数	手数料 (1枚につき)	証番号 (事務局使用)
1 成績証明書	1	300円	
2 卒業証明書	1	300円	
3 その他		円	

証明書の種類(附帯教育)	枚数	手数料 (1枚につき)	証番号 (事務局使用)
1 修了証明書(再発行)		1,560円	
2 その他		円	

書類送付先

〒135-0043
東京都江東区塩浜
2-22-10

学校法人敬心学園
東京保健医療専門職大学

臨床福祉専門学校
証明書発行担当 宛

問合せ
TEL 03-6272-5671
(平日09:30~17:00)

※証明書金額(切手)	600円	備考	
※返送料(切手)	110円	1~5通 110円、6通~ 180円	
※総合計(切手)	710円	払 済 ・ 未 払	受付 /

臨床福祉専門学校

(HP掲載FMT 220401)