

証明書交付申請書

申請日：令和 年 月 日

太枠内をご記入ください。

申請者	氏名			※発行文書 受領印
	現住所	〒 -	都道府県	市区町村
	電話番号			
	学年・組 出席番号	* 在学中の場合のみ記入してください。 第 学年 組 番	入学年月	年 4 月 入学
証明書を必要とする者	学籍番号		卒業年月	年 3 月 卒業
	所属学科	社会福祉専門課程 介護福祉学科 (コース)		
	氏名			
	読み仮名			
	生年月日	昭和 平成 (西暦)	年 月 日	
	現住所	* 申請者と異なる場合のみ記入してください。 〒 - 都道府県 市区町村		
電話番号	* 申請者と異なる場合のみ記入してください。			
使用目的 に ら び に 提 お 先 び	文書区分 *必要な文書の番号に○印をつけてください。	発行手数料	必要数	合計
	1 在学証明書	300円	通	円
	2 成績証明書	300円	通	円
	3 出席証明書	300円	通	円
	4 卒業(見込)証明書	300円	通	円
	5 介護福祉士養成施設卒業(見込)証明書	300円	通	円
	6 社会福祉主任用資格取得(見込)証明書	300円	通	円
	7 退学証明書	300円	通	円
	8 人物推薦書	300円	通	円
	9 健康診断証明書	300円	通	円
	10 腸内細菌検査証明書	300円	通	円
	11 仮学生証	300円	通	円
	12 学生証(身分証明書・名札)再発行	1,000円	通	円
	13 通学証明書	無料	通	円
	14 学校学生生徒旅客運賃割引証	無料	通	円
	15 様式指定の証明書等()	300円	通	円
合計			通	円
使用目的				※領収印
提出先				
受け取り方法 希望する方法に○印をつけてください	窓口 / 郵送 (通常郵便 速達郵便 レターパック)			

※事務処理欄

収受印

本人確認 学生証 運転免許証 健康保険証 その他

卒業証書授与番号

発行年月日

係印

証明書番号 新国福証 R -

専門学校新国際福祉カレッジ_証明書20251230