

# 証明書交付申込書

平成 年 月 日

医療福祉専門学校緑生館 学校長殿

申請書類	( ) 証明書	( ) 枚
学科・学年	( ) 療法学科 ( ) 年	学籍番号
ふりがな		
氏名	Ⓔ 生年月日	昭和 年 月 日 ( ) 才 平成
現住所		
使用目的		
提出先		
備考		

※ 2枚以上申請する場合は、枚数分の使用目的と提出先が必要です。

----- 切り取り線 -----

## 領 収 書

1. 金 \_\_\_\_\_ 円也

但し \_\_\_\_\_ 証明書の手数料として

領収いたしました。

\_\_\_\_\_  
殿