

※卒業生の方へ

身分証明書（運転免許証、健康保険証、パスポートのいずれか）の提示をお願いいたします。

作成者印

受付印

記入見本

証明書交付願

平成 年 月 日 申請

在学生	年 組 号	氏名	生年月日	平成 年 月 日
卒業生	氏名	学付 太郎	生年月日	昭和 52年 8月 4日 平成
又は 退学者	昭和 平成	8 年 3 月 卒業 退学	卒業時 (退学時)	3 組 岡田 先生 電話番号 096-(371)-2551
現住所	〒 862-0971 熊本市中央区大江2丁目5番1号			

下記のとおり証明書を交付して下さいますようお願いいたします。

在学証明書	通	円	各証明書1通につき 手数料100円
卒業証明書	1 通	100 円	
成績証明書	2 通	200 円	
単位修得証明書	通	円	
卒業見込証明書	通	円	
証明書	通	円	

※備考 上記証明書の発行手数料は、いずれも1通100円。

上記証明書を必要とする理由	提出先
大学入学手続きの為	熊本学園大学

※下欄に申請証明書の数を書き、領収券を貼り付けること。

-----キリトリ-----

受付月日	月 日 受付	※領収券はりつけ
在学証明書	通	
卒業証明書	1 通	
成績証明書	2 通	
単位修得証明書	通	
卒業見込証明書	通	
証明書	通	

事務室保管用

氏名 **学付 太郎**

-----キリトリ-----

証明書引換券 ※証明書種別の番号を○で囲むこと。氏名 **学付 太郎**

1. 在学 **2**. 卒業 **3**. 成績 4. 単位修得 5. 卒業見込 6. その他 計 **3** 通

※卒業生の方へ

身分証明書（運転免許証、健康保険証、パスポートのいずれか）の提示をお願いいたします。

作成者印

受付印

証明書交付願

平成 年 月 日 申請

在 学 生	年 組 号	氏 名		生 年 月 日	年 月 日
卒 業 生	氏 名			生 年 月 日	昭和 年 月 日 平成
又 は	昭和 年 月 卒業	卒業時 (退学時)	組	先生	電話 番号
退 学 者	現 住 所	〒			

下記のとおり証明書を交付して下さいますようお願いいたします。

在 学 証 明 書	通	円	
卒 業 証 明 書	通	円	
成 績 証 明 書	通	円	
単 位 修 得 証 明 書	通	円	
卒 業 見 込 証 明 書	通	円	
証 明 書	通	円	

※備考 上記証明書の発行手数料は、いずれも1通100円。

上記証明書を必要とする理由

提 出 先

--	--

※下欄に申請証明書の数を書き、領収券を貼り付けること。

-----キリトリ-----

受 付 月 日	月 日 受 付	※領収券はりつけ
在 学 証 明 書	通	
卒 業 証 明 書	通	
成 績 証 明 書	通	
単 位 修 得 証 明 書	通	
卒 業 見 込 証 明 書	通	
証 明 書	通	

事務室保管用

氏名 _____

-----キリトリ-----

証明書引換券 ※証明書種別の番号を○で囲むこと。氏名 _____

1. 在学 2. 卒業 3. 成績 4. 単位修得 5. 卒業見込 6. その他 計 _____ 通