

| | | | |
|----|--|--|----|
| 教務 | | | 担任 |
| | | | |

| | | | |
|----|--|--|----|
| 教務 | | | 担任 |
| | | | |

証明書発行願

| |
|-----|
| 処理印 |
|-----|

東萌ビューティーカレッジ
校長 大場利良様

令和 年 月 日

昼間課程・通信課程

年 組 学籍番号 _____

氏 名 _____ (印)

年 月 日生

住 所 _____

下記の証明書を発行願います。

| 証明書名 | 手数料 | 部数 | 発行No. |
|-----------|------|----|-------|
| 在学証明書 | 300円 | | |
| 成績証明書 | 500円 | | |
| 卒業見込証明書 | 300円 | | |
| 卒業証明書 | 500円 | | |
| 出欠席証明書 | 500円 | | |
| 健康診断結果証明書 | 500円 | | |
| 在籍期間証明書 | 500円 | | |
| 学生証(再発行) | 500円 | | |
| 合 計 | | 部 | 円 |

使用目的(必ず記入のこと)

※手数料を添えて申し込むこと。

証明書発行願

| |
|-----|
| 処理印 |
|-----|

東萌ビューティーカレッジ
校長 大場利良様

令和 年 月 日

昼間課程・通信課程

年 組 学籍番号 _____

氏 名 _____ (印)

年 月 日生

住 所 _____

下記の証明書を発行願います。

| 証明書名 | 手数料 | 部数 | 発行No. |
|-----------|------|----|-------|
| 在学証明書 | 300円 | | |
| 成績証明書 | 500円 | | |
| 卒業見込証明書 | 300円 | | |
| 卒業証明書 | 500円 | | |
| 出欠席証明書 | 500円 | | |
| 健康診断結果証明書 | 500円 | | |
| 在籍期間証明書 | 500円 | | |
| 学生証(再発行) | 500円 | | |
| 合 計 | | 部 | 円 |

使用目的(必ず記入のこと)

※手数料を添えて申し込むこと。