

教 務			担 任

処理印

# 証明書発行願

埼玉東萌美容専門学校

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		
そ の 他 証 明 書	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。

教 務			担 任

# 証明書発行願

処理印

埼玉東萌美容専門学校  
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

㊞

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		
そ の 他 証 明 書	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。

