証 明 書 発 行 申 込 書

申込日　　年　　月　　日

※ 必ずホームページに掲載している諸注意事項をお読みの上で申込下さい。電話等での申込はお受けできません。

入学年月　　年　　月 入 学	卒業年月　　年　　月 卒 業
卒業時の学校名 専門学校	卒業時の学科名 科
学籍番号（不明な場合は空欄でも可）	
ふりがな 氏 名　　印	生年月日　　年　　月　　日生 在籍時氏名 (氏名変更された方)
Ｅ－ｍａｉｌ　　@	
現住所　〒 TEL　　（　　）	
昼間連絡先（携帯電話等）　TEL　　（　　）	

必要な証明書	単価	数量	請求理由及び希望期限等※
成 績 証 明 書	２００円		※2008 年（平成 20 年）以前に入学された方の証明書作成には 10 日～2 週間程度を要します。
卒 業 証 明 書	２００円		
履 修 証 明 書	２００円		
単 位 取 得 証 明 書	２００円		
在 籍 期 間 証 明 書	２００円		
専門士称号付与証明書	２００円		
高度専門士称号付与証明書	２００円		
西桜会会員証 再発行	１，０００円		
（その他）	円		※本人確認書類をお忘れなくご提出ください。
計	円		

交付手数料・郵送料　合　計　　円　（　現　金　・　切　手　）

受 取 方 法　　窓　口　・　郵　送（　普通　・　速達　・　簡易書留　）

● 本申込書提出先

※ 卒業した学校もしくは移管先学校の事務窓口へ提出してください。提出先が不明な場合は、ホームページでご確認ください。

学校法人 西野学園

札幌医学技術福祉歯科専門学校	〒064-0805	札幌市中央区南５条西１１丁目１２８９－５
札幌心療福祉専門学校	〒064-0822	札幌市中央区北２条西２０丁目２－２８
札幌ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ専門学校	〒060-0004	札幌市中央区北４条西１９丁目１－３
函館臨床福祉専門学校	〒041-0806	函館市美原１丁目１５－１