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み下さい。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	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	５００円		※2008 年（平成 20 年）以前に入学された方の証明書作成には 2 週間程度を要します。
卒　業　証　明　書	５００円		
履　修　証　明　書	５００円		
単 位 取 得 証 明 書	５００円		
在 籍 期 間 証 明 書	５００円		
専 門 士 称 号 付 与 証 明 書	５００円		
高度専門士称号付与証明書	５００円		
（その他）	円		
計	円		※本人確認書類をお忘れなくご提出ください。

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

※ 卒業した学校へ提出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
札幌リハビ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