

# 諸 証 明 書 交 付 願

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

中部リハビリテーション専門学校長 殿

学科・学年	一部 ・ 二部	年
学籍番号	番	
氏 名		
生年月日	昭和・平成	年 月 日
住 所	〒  (TEL)      —      —	

下記のとおり証明書が必要ですので、交付をお願いします

## 記

種 類	部 数	使 用 目 的	備 考
成績証明書			
卒業証明書			
卒業見込証明書			
在学証明書			

以 上

- ※ 手数料は1部500円です。
- ※ 発行には3日かかります。
- ※ 単位取得証明書については、発行に1週間かかります。

配付日	領収印