

証明書交付願

(社会福祉士・精神保健福祉士 養成課程用)

年 月 日

日本社会事業大学 通信教育科長 殿

以下の証明書を必要としますので、その交付方についてよろしくお願ひいたします。

氏名	フリガナ	印	旧姓
生年月日	年 月 日	連絡先	
住所	〒	—	

以下の該当する区分にチェック、○囲みして下さい。

卒業校	<input type="checkbox"/> 社会福祉士 短期養成課程		
	<input type="checkbox"/> 社会福祉士 一般養成課程		
	<input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 短期養成課程		
	<input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 一般養成課程		
	注：他の課程を卒業された方は別様式を使用してください。		
学籍番号 または 修了証書番号	卒業年	年 月	卒業 卒業見込
発行証明書	<input type="checkbox"/> 修了証明書 (1通 200円)	通	必要年月日
	<input type="checkbox"/> 修了見込証明書 (1通 200円)	通	
	<input type="checkbox"/> 在籍証明書 (1通 200円)	通	
	<input type="checkbox"/> 成績証明書 (1通 200円)	通	
	証明書 の用途		

発行に当たっては、以下の書類等を送付して下さい

<input type="checkbox"/> 証明書交付願 (本書面)
<input type="checkbox"/> 定額小為替 (交付料分を過不足無く同封)
<input type="checkbox"/> 本人確認書類の写し (免許証・健康保険証・旅券) から1点 (本書裏面に貼付)
<input type="checkbox"/> 切手貼付の返信用封筒

※交付に当たっては時間に余裕を持ってご請求下さい。

送付先 : 〒204-8555 東京都清瀬市竹丘三丁目 1-30

日本社会事業大学 通信教育科 宛

通信教育科使用欄			
確認			
<input type="checkbox"/>	【 / 】	通着	【 / 】
<input type="checkbox"/>	【 / 】		↓
<input type="checkbox"/>	【 / 】	交付	【 / 】
<input type="checkbox"/>	【 / 】	送付	【 / 】