

証明書交付願

(社会福祉主事 養成課程用) [通信制]

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。

修了課程	<input type="checkbox"/> 日本社会事業大学 通信教育科 社会福祉主事養成課程			
	<input type="checkbox"/> 日本社会事業学校附属教育通信教育課程 社会福祉主事養成課程			
注：他の課程を修了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		修了年	年 月 修了 修了見込	
発行証明書	<input type="checkbox"/> 修了証明書 (1通 200円)	通	証明書の用途	
	<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"/> 社会福祉主事任用資格取得証明書 (1通 200円)	通	必要年月日	
	注1 成績証明書は発行できません。			
	注2 和文証明となります。			

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。

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	【 / 】

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