

平成 年 月 日

各種証明書交付願

青森職業能力開発短期大学校長 殿

修了科名	科	修了年月	昭和・平成・西暦 年 月
フリガナ		性別	男・女
申請者 氏名			
生年月日	昭和・平成・西暦 年 月 日生		
フリガナ			
在籍時 氏名	※修了後、改姓・名をされた場合に記入（証明できる戸籍抄本等を提出してください。）		
英字の氏名表記	※英文の証明書を申請する場合に記入してください。		
電話番号	※平日の日中に連絡がとれる番号を記入してください。 ()		

下記のとおり証明書の交付をお願いします。

記

証明書の種類 及び部数	<input type="checkbox"/> 修了証明書 (和文・英文)	部	<input type="checkbox"/> 成績証明書	部
	<input type="checkbox"/> その他 ()			部
必要期日	平成 年 月 日			
用途	<input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 資格取得 <input type="checkbox"/> その他 ()			

※受取り方法

郵送受取り (速達 希望する 希望しない)

郵送先 住所・氏名	〒
	住所
	氏名
	〈通信欄〉

来校受取り 来校予定日時 月 日 時頃

注意事項

- ① 本人確認のため、運転免許証、健康保険証、パスポートなどの写しを添え申込みください。
- ② 修了後、改姓・名された場合には証明できる戸籍抄本等を提出してください。
なお、証明書は在籍時の氏名で発行されますのでご了承ください。
- ③ 証明書の交付までには日数がかかりますので、早めの手続きをお願いします。

〈問い合わせ先〉

青森職業能力開発短期大学校 学務援助課

TEL : 0173-37-3201

FAX : 0173-37-3203