山梨県歯科衛生専門学校　証明書発行申込書

申込：　　年　　月　　日

フリガナ		学年	学生証番号	生年月日　年齢
氏　名		年	―	年　　月　　日生　　歳
現住所				

発行手数料	発行通数	通学証明書･学割	区間	実習先･実習期間･用途･購入期間
在校生は年間10通まで無料。11通目からは１通につき50円。	通	通学(定期)証明書	～	ヶ月
	通	実習用定期証明書	～	ヶ月
	通	旅客運賃割引証	～	旅行・帰省・受験・研修・就活 その他（　　） 片道・往復・連続・周遊

※ 該当項目に〇をつける

発行手数料	発行通数	各種証明書	使用日的
在校生は年間10通まで無料。11通目からは１通につき100円。	通	在学証明書。	就職・資格試験 大学等進学・編入 （学校名：　　） その他 （　　） ※進学や編入に必要な書類を申込む場合は、必ず受験する学校の募集要項のコピーを添付してください。 ※成績証明書・出席状況証明書・単位修得見込証明書は申込日の３日後に発行します。
	通	卒業（見込）証明書 年３月　卒業（見込）	
	通	成績証明書（兼単位修得証明書） ※成績と修得済みの単位数が記載されます。	
	通	上記以外の証明書 （　　）	
	通	上記以外の証明書 （　　）	
	通	上記以外の証明書 （　　）	
	通	上記以外の証明書 （　　）	

※ 本人確認のため担任(副担任)に申請してください。