**卒業生用**

# 山梨県歯科衛生専門学校　証明書発行申込書

申込：令和　　年　　月　　日

| フリガナ | | 旧　姓 | 生年月日 |
|---|---|---|---|
| 氏　名 | | ※証明書は卒業時性で発行します。 | 昭和<br>・　　年　　月　　日生<br>平成 |
| 現住所 | 〒　　日中連絡のとれる電話番号 | | |
| 受取方法 | 1．来校し受け取る（　　月　　日希望）<br>2．現住所に郵送<br>3．現住所と違う郵送先に郵送(右記に記入) | 郵　〒<br>送<br>先　　※現住所と同じ場合は記入不要 | |

| 発行手数料 | 発行通数 | 各種証明書 | 使用日的 |
|---|---|---|---|
| ¥100／通 | 通 | 卒業証明書<br>昭和・平成・令和　　年　卒業 | 就職・資格試験<br>大学等進学・編入<br>（学校名：　　） |
| | 通 | 成績証明書（兼単位修得証明書）<br>※成績と修得済みの単位数が記載されます。 | その他<br>（　　） |
| | 通 | 上記以外の証明書<br>（　　） | ※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。 |
| ¥500／通<br>(同一内容<br>2通目以降<br>¥100／通) | 通 | 英文による卒業証明書 | ※成績証明書は申込書到着日の３日後に発行します。<br>※英文による証明書は申込日の５日後に発行します。 |
| | 通 | 英文による成績証明書 | |

＜本人確認書類確認欄＞

□　運転免許証
□　健康保険証
□　歯科衛生士免許証
□　その他（　　）

※　本院確認のため運転免許証コピー、健康保険証コピー、歯科衛生士免許証コピーなどを同封してください。

※　確認した書類は発行する証明書に同封して返却いたします。

| 料金 | ¥100×　　通 ＋ ¥500×　　通 ＋ 郵送料　　円 ＝ 合計　　円 ※郵送料：５通まで110円<br>※上記合計金額の郵便切手同封でも支払い可能です。（窓口発行は現金での支払いも可能です） |
|---|---|

2024.12