

【送付先】

〒812-0032 福岡県福岡市博多区石城町7-30  
福岡医健・スポーツ専門学校  
本校舎 2階教務受付 宛  
TEL:092-262-8664

(郵送申請用紙)

## 証明書発行願

以下の証明書を発行願います。

(西暦 年 月 日申請)

学籍番号 (※不明な場合は空欄可)	生年月日 (※西暦)	年 月 日	性別
学科	コース		男・女
フリガナ 氏名	(旧姓 )		
ローマ字表記 ※英文証明書を希望する場合 のみ	Family name(姓) Given name(名)		
証明書の種類	在籍証明書 (和文・英文)	300円 × ( ) 通	和文・英文いずれかに ○を付けてください。
	成績証明書 (和文・英文)	300円 × ( ) 通	
	卒業証明書 (和文・英文)	500円 × ( ) 通	
	( )	円 × ( ) 通	
	合計	円 × ( ) 通	
使用目的(提出先)			
現住所	〒		
連絡先	【自宅/携帯】 ( )		
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 外国人登録証 <input type="checkbox"/> その他( )		

### 【手数料】

証明書1通につき、300円～500円の発行手数料が必要となります。

「必要な証明書」×「手数料」分の定額小為替証書、もしくは現金書留にてお支払いください。

※切手、収入印紙では受理できません。また定額小為替証書の「指定受取人欄」「裏面の委任欄」は空欄のままにしてください。

### 【申請方法】

必要事項を証明書発行願に明記して、手数料・返信用封筒(切手貼付済)・本人確認書類を同封の上、お申し込みください。

返信用封筒は、長3サイズの使用し、送付先のご住所、ご氏名をご記入の上、切手をお貼り下さい。

郵送料は、普通郵便:84円(※3通以上は94円)、速達郵便は普通郵便料金+260円となります。

### 【申請上の注意事項】

(1) 手数料、本人確認書類等の確認が出来次第発行致します。英文証明書に関しては、受付より3週間程度お時間を頂いております。

(2) 申請書類に不備がある場合は、証明書の発行を致しかねます。また、連絡が取れず、不備が解消されない場合は、申請書類を返送する場合があります。

(3) 本人確認の為、「運転免許証」「保険証」「パスポート」「外国人登録証」、その他官公署が発行した証明書のコピーを必ず同封してください。

(4) 証明書は原則旧姓での発行となりますが、変更後の氏名で発行を希望される方は、戸籍抄本(原本)を同封してください。

(5) 上記に記載の無い証明書に関しては、あらかじめお問い合わせください。

### 【学校使用欄】

受付者印	発行者印