

【様式第2号】

証明書等交付申請用紙（既卒者用）

大阪美容専門学校長様

下記により証明書などを交付願います。

申請年月日		年 月 日		ボールペンで記入すること	
証明等を受ける者	フリガナ			(昭和・平成)	
	氏名	生年月日		年 月 日 生 才	
	卒業年月等	昭和 平成 令和	年 月	・衛生専門課程(昼間)・(夜間) ・衛生高等課程(昼間)・(夜間) ・通信課程 ()期	卒業 ・ 退学
申請者 (*5)	フリガナ			証明を受ける者 との続柄	本人・()
	氏名	(※証明等を受ける者と同じ場合省略可)			
	住所	〒 ー			
	連絡先TEL				
証明書等の種類 及び 必要数	種類	必要枚数		手数料	
	卒業証明書	通		×100円＝ 円	
	卒業証明書(英文)	通		×200円＝ 円	
	在籍期間証明書(*6)	通		×100円＝ 円	
	その他	通		×100円＝ 円	
	計	通		手数料合計 円	
使用目的	1) 就職 2) 国家試験 3) 資格取得 4) その他 ()				
本籍地	都・道・府・県 (卒業証明書を申請する場合に記入)				
備考					

- *1 太枠内をボールペン(黒色)で記入して下さい。
- *2 証明書1通につき100円(英文の卒業証明書のみ200円)の手数料が必要です。
- *3 郵送での受け取りを希望される場合は、この申請書とあわせて返信用の封筒(住所及び氏名を記入し、必要分の切手を貼る)を添えて提出して下さい。
- *4 申請者の本人確認が必要ですので、申請者は運転免許証や保険証など本人確認が出来るものを提示して下さい。(郵送で申請する場合は、本人確認が出来るものの写しを同封して下さい。なお返却は致しません)
- *5 代理人が申請をする場合、必ず委任状等を提出して下さい。
- *6 在籍期間証明書は途中退学をした方が対象です。

【学校使用欄】

受付年月日		年 月 日		課程の別	専・高・通()期
本人確認者	確認方法	・運転免許証 ・保険証 ・その他()			
	委任状	窓・郵・他			
出納者	作成者	備考			