

# 証 明 書 発 行 願

学校法人 履正社

履正社国際医療スポーツ専門学校

履正社スポーツ専門学校北大阪校

※下記の太枠内を黒のボールペンで丁寧に記入  
(鉛筆・消せるボールペン不可)

以下の通り、証明書の発行をお願いいたします。

申請日 : 年 月 日

入 学 年 度 学 科 ・ コー ス	年度入学		学 科	コ ー ス 昼間部 ・ 夜間部
氏 名			学 籍 番 号	
生 年 月 日	(西暦)	年	月	日
住 所	〒			
電 話 番 号	※日中、連絡のとれる電話番号			
提 出 先				
使 用 目 的				

## 【在校生】

## 【卒業生】

証明書種別	発行枚数・手数料		
	発行料 (¥200)	英文 (¥1,500)	金額
在 学	枚		円
成 績	枚	枚	円
卒 業 見 込	枚	枚	円
健 康 診 断	枚		円
卒 業	枚	枚	円
そ の 他	枚	枚	円

証明書種別	発行枚数・手数料		
	発行料 (¥500)	英文 (¥1,500)	金額
卒 業	枚	枚	円
成 績	枚	枚	円
そ の 他	枚	枚	円
証明書郵送希望有無          有          無 郵送希望の場合、別途郵送料が発生します			

(卒業生のみ 下記の学校を卒業された方は○をしてください。)

卒業時在籍校 大阪情報経営専門学校 / 大阪秘書ビジネス専門学校 / 履正社学園コミュニティ・スポーツ専門学校

証明書種別	発行番号	割印
在 学		
成 績		
健 康 診 断		

証明書種別	発行番号	割印
卒 業 見 込		
卒 業		

## 【押印申請欄】

			受付	領収印	発行手数料
					円