

# 証明書交付申請書

学校法人山陰理容美容学園  
 松江理容美容専門大学校  
 学長 池淵 淳 殿

松江理容美容専門大学校申請用(卒業生)

※太線で囲んだ枠内に記入し、該当箇所に○を付けてください。

		申請日	年	月	日	
証明書を必要とする者		生年月日	昭和・平成	年	月 日 生	
氏名	ふりがな	男・女	卒業年	昭和・平成	年 月 日卒業	
	旧姓( )		課程 学科	課程	科	
英語版の場合 ローマ字で氏名記入						
証明書の使途	1進学 2就職 3資格取得 4奨学金 5その他( )					
必要とする証明書	卒業証明書(日本語版)	300円/通×	通	=	円	
	卒業証明書(英語版)	500円/通×	通	=	円	
	その他( )	円/通×	通	=	円	
	合 計		通	=	円	
受取方法	1窓口受取(本人・代理人) 受取のみを代理人とする場合、②の代理人欄を記入してください。 2郵送(通常配達・速達・簡易書留)					
①か②のいずれかの欄を記入してください	①本人が申請する場合 (本人が自署してください)	上記のとおり申請します。 平成 年 月 日 〒 住所: 氏名: 電話番号(自宅・携帯 - - )			本人確認書類	1 運転免許証 2 健康保険証 3 個人番号カード 4 住民基本台帳カード 5 その他( ) ----- ※郵送の場合は写しを添付
	②代理人が申請する場合	委任者(証明書を必要とする本人) (本人が自署してください)	〒 住所: 氏名: 電話番号(自宅・携帯 - - ) 平成 年 月 日 上記証明書の申請、受領に関する権限を下記の者に委任します。			代理人確認書類
	委任を受けた者(代理人)	〒 住所: 氏名: 委任者(本人)との続柄:( ) 電話番号(自宅・携帯 - - )				

※必ず留意事項を確認の上、申請してください。