

証明書類発行申込書

(FAX不可)

九州保健福祉大学通信教育部

平成 年 月 日

学生番号														
フリガナ 氏名							印	生年 月日	大・昭・平 年 月 日 (離籍者のみ記入)					
送付先住所 (離籍者のみ記入)	〒 住所 電話番号 () —													
発行証書の 種類	種類		手数料	発行枚数	合計金額	備考								
	1	在学証明書	300円	枚	円									
	2	スクーリング受講証明書	300円	枚	円									
	3	スクーリング受講予定証明書	300円	枚	円									
	4	成績証明書	300円	枚	円									
	5	単位修得証明書	300円	枚	円									
	6	資格取得見込証明書 (※1)	300円	枚	円									
	7	資格取得証明書 (※1)	300円	枚	円									
	8	学力に関する証明書 (※2)	300円	枚	円									
	9	卒業見込証明書	300円	枚	円									
	10	卒業証明書	300円	枚	円									
	11	在学期間証明書	300円	枚	円									
	12	その他	300円	枚	円									
発行理由等														
※大学記入欄	受付月日						処理月日						係	

※ 各証明書についての詳細は「学習のしおり」第4章を参照してください。

※1 資格取得見込証明書・資格取得証明書の発行を希望する場合は、資格の種類を発行理由等欄に記入してください。

※2 学力に関する証明書の発行を希望する場合は、本籍地（都道府県名のみ）を発行理由等欄に記入してください。