

申込日 年 月 日

## 証明書交付申請書

行吉学園理事長 様

下記のとおり証明書の交付を申請します。

ふりがな 氏名	㊦ (卒業時の氏名)		
	(英文証明書の場合はローマ字も併記：卒業時の氏名)		
生年月日	昭和 年 月 日	卒業科 (○で囲む)	英語科 ・ 生活科 文化コミュニケーション科
入学年月	平成 年 月 日	卒業年月	平成 年 月 日
現住所	〒		
電話番号	※昼間連絡可能な番号(携帯電話可)		
卒業証明書	部	成績証明書	部
	部		部
使用目的 及び提出先			
郵送区分	普通 ・ 速達	受領希望 年月日	年 月 日
同封切手の 合計金額	円分を同封	(内 訳)	○証明書発行手数料 円
			○郵送料 円
備考	(英文証明書の場合は英文と明記 例：英文の卒業証明書)		

申込日及び太枠内にご記入ください。

<個人情報の取扱いについて>

証明書交付手続きにより取得した個人情報については、証明書発行に伴う本人確認及び申請内容に関する本人への問い合わせのために利用します。これらの個人情報については、上記に明示する利用目的のみに使用し、その目的の達成に必要な範囲を超えて利用することはありません。

※発行先(総務課)使用欄<記入不要>

本人確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> 健康保険証(写) <input type="checkbox"/> パスポート(写) <input type="checkbox"/> その他( )	受付日	発行日