

証明書受付票（卒業生用）

申請日	年 月 日 ()	直接郵送・TEL・窓口						
① 卒業年度	年 3 月 日 卒業・退学	② 学籍番号 (不明の場合未記入)						
③ 学 科	短期大学部	<input type="checkbox"/> 専攻科食物専攻 <input type="checkbox"/> 専攻科食物科学専攻						
		<input type="checkbox"/> 食物栄養科 <input type="checkbox"/> 食物栄養学科 <input type="checkbox"/> 食物栄養学科栄養士専攻						
		<input type="checkbox"/> 食物栄養学科食生活専攻 <input type="checkbox"/> 食物栄養学科製菓専攻						
		<input type="checkbox"/> 生活科学科 <input type="checkbox"/> 生活科学科生活科学専攻						
		<input type="checkbox"/> 生活科学科生活福祉専攻 <input type="checkbox"/> 介護福祉学科						
	専門学校	<input type="checkbox"/> 栄養士科 <input type="checkbox"/> 調理師科						
ふりがな								
④ 氏 名	(旧姓)							
※ローマ字氏名	※英文証明を希望の場合はローマ字氏名を記載して下さい							
⑤ 生年月日	年 月 日生	⑥ 本籍地 ※在学時		都・道・府・県				
⑦ 必要な証明書の種類と枚数 ※原則本学書式発行	必要な項目の <input type="checkbox"/> にチェックをして下さい		単 価	申込数	指定書式	厳封希望	発行番号	発行日
	□ 和文	<input type="checkbox"/> 卒業証明書	300 円	通	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/> 成績証明書 <small>※H19・20年3月卒業生発行不可</small>	200 円	通	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/> 単位履修証明書	400 円	通	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/> 栄養士養成課程履修証明書 <small>※栄養士免許 新規申請の方</small>	400 円	通	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/> () 証明書	円	通	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	□ 英文	<input type="checkbox"/> 卒業証明書	300 円	通	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 成績証明書		200 円	通	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
⑧ 使用目的(詳細)	就職活動・管栄養・栄養士免許申請(新規)・免許申請・資格取得・編入学・同窓会関係入試 その他 () 詳細・・・							
⑨ 受取方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 窓口受取							
⑩ 現住所(送付先) <small>※本人国内住所に限る</small>	〒 -							
⑪ 電話番号	携帯 () -			連絡先(昼間) () -				
⑫ 身分証明書写	身分証明書(運転免許証・保険証・パスポート等公的書類)のコピー							
⑬ 各種料金	証明書料金(為替又は現金書留) ¥			返送料金(切手:速達@344・普通@84) ↑ 通常3通、厳封2通までの料金 ¥				

* * * 事務処理記入欄 * * *

入金日	年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 郵便受取	<input type="checkbox"/> 窓口受付	印
発送日	年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 郵便発送	<input type="checkbox"/> 窓口受取	印
備考				

(本人切離無効)

年 月 日

証明書領収証

卒業証明書 通
 成績証明書 通
 単位履修証明書 通
 栄養士養成課程履修証明書 通
 () 証明書 通

氏名 様

領収額	円	取扱印	
-----	---	-----	--