証　明　書　交　付　願

（卒業生用）

※現住所と同じ場合は「県」を記入してください

■本籍地

（〒　　）

■現住所

（〒　　）

■送付先住所　※送付先住所が異なる場合のみ

（〒　　）

■電話番号　　（　　）

■　　学科　年　組　　コース

■（入学年月　平成　　年　　月）

■（卒業年月　平成　　年　　月）

■ふりがな
氏名　　㊞

（旧　姓　　）

■西暦　　年　　月　　日生（　　歳）

■使用目的

■証明書種別

1. 卒業証明書　（　　）通
2. 成績証明書　（　　）通
3. 指定保育士養成施設卒業証明書　（　　）通
4. 指定科目履修単位証明書・卒業証明書　（　　）通
5. その他（　　）証明書　（　　）通

上記の証明書を交付くださいますようお願い致します。

■記入日　平成　　年　　月　　日

■代理人　　続柄（　　）

※取りに来る方が本人以外の場合は記入してください。本人確認書類(免許証等)のコピーを取らせていただきます。

リリーこども＆スポーツ専門学校長殿