

証明書交付願 (高知短期大学)

令和 年 月 日

高知県公立大学法人 理事長 様

申請人 氏 名

住 所

昼間の連絡先 TEL - -

次の証明書を交付してください。

入学年度 昭和・平成 年度 * 在籍番号 番【卒業年：昭・平・令 年】

(ふりがな)
在学時の氏名
※在籍時の氏名で発行します。

生 年 月 日 昭和・平成 年 月 日生

証明書の種類		料 金	部 数	厳 封
1 卒 業 【 和文 ・ 英文 】		200円	部	有・無
2 成 績 【 和文 ・ 英文 】			部	有・無
3 その他 【		※お問い合わせ ください	部	有・無
その他 【			部	有・無
		計	部	
証明書の使用目的				

記載上の注意事項

- ・太線枠内をすべて記入すること。
- ・希望する証明書の種類を○で囲み必要部数、厳封希望の有無を記入すること。

事務局使用欄

手数料	円	領収書番号	No:
-----	---	-------	-----

うえのとおり施行してよろしいか。

法人本部長	県立大学次長 (永国寺)	部長	課長	係	浄書・校合	公印

交付年月日	令和 年 月 日	発行番号	
-------	----------	------	--