

# 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】

在学時の氏名

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  
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	室長	係	浄書・校合	公印

交付年月日

令和 年 月 日

発行番号