

各種証明書発行願

関西総合リハビリテーション専門学校長 様

学科・学年 _____ 学科 _____ 年

学籍番号 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 _____ 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

連絡先（必ず連絡が取れる電話番号） _____ - _____ - _____

以下の証明書の発行をお願いします。

使用目的							
提出先							
証明書等の種類及び通数	証明書等の種類	手数料	通数	計	証明書番号	発行	確認
	■在学証明書	200 円	通	円			
	■学業成績証明書	200 円	通	円			
	■卒業見込証明書	200 円	通	円			
	■卒業証明書	200 円	通	円			
	■			通	円		
合 計			通	円			

在学生については「学業成績証明書及び卒業見込証明書」の発行は学科長の確認印が必要です

学科長確認印 (印) 令和 年 月 日

- ※ 即日の受け取りを希望される場合は、当日 13 時までにお申し込みください。16 時以降に受け取れます。お急ぎの場合は前日までに申込内容をお知らせください。
- ※ 郵送の場合、必要事項を記入し、返信用切手 140 円分（速達希望者は速達料金分を加算）と発行手数料を同封して申し込んでください。（所定用紙は本校ホームページからもダウンロード出来ます）《KRC 公式ホームページ⇒卒業生へ⇒各種証明書の発行願》
- ※ 郵送の場合のみ、発行手数料は『郵便定額小為替』でお願いします。切手又は現金での受付はできません。
- ※ 卒業生の学業成績証明書のみ 1 通につき 1,000 円（学籍番号に卒業年度を書いてください）
- ※ シラバスは原則発行しておりません。ホームページから最新版をダウンロードしてご利用ください。当時のものが必要な場合はご相談ください。

（送付の場合のみ記入）

宛 先 〒 _____

宛 名 _____

KRC 発行者	KRC 確認者	

摘要