

令和 年 月 日

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 名 _____ 学 年 _____ 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



令和 年 月 日

- ※ 郵送の場合、必要事項を記入し、返信用切手120円分（速達希望者は切手 380円分）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 HP から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下さい）

（送付の場合のみ記入）

宛 先 〒 _____

宛 名 _____

KRC 発行者	KRC 確認者	

摘要