

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 |
| |