年　　月　　日

日本赤十字社愛媛県支部事務局長　様

証明書交付願

下記の証明書を必要としますので、交付及び送付くださいますようお願いします。

記

※太枠内を記入してください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学籍番号 |  | 卒業年・回生 |
|  |  | 　　　　　　年　　月　卒業（西暦）第　　　回生 |
|  |  |
| ＮＡＭＥ（※１） |  |
| 生年月日 |  |
| 現住所 | 〒電話番号： |
| 使用目的 |  |
| 提出先 |  |
| 証明書の種類（該当項目に○印、必要通数を記入していください） |  | 卒業証明書 | 通 | 和文・英文 |
|  | 成績証明書 | 通 | 和文・英文 |
|  | その他（　　　　　　　　） | 通 | 和文・英文 |
| 備考 |  |

・（※１）英文の証明書を希望される場合は、必ず記入してください。

・必ず本人の身分証明書（免許証、保険証等）を添付してください。

・代理人が申請する場合は上記に加え、本人から代理人にあてた「委任状（双方の署名のあるもの）」および代理人の身分証明書を添付してください。

・いずれも**交付までに約2週間程度かかります。**（余裕をもってお申込み下さい。）

・英文証明書、特殊な証明書等は証明書発行に**2週間以上、時間がかかる場合があります**ので、

電話等で事前に確認の上、申し込み下さい。