

# 証明書発行申込書

年 月 日

日本赤十字社茨城県支部事務局長 殿

フリガナ  
氏 名

印

フリガナ  
在学時氏名

〔 英文証明の場合はローマ字  
氏名も記入して下さい 〕

生 年 月 日

学 籍 番 号

卒 業 年 月 年 月  
(第 回生)

送付先の住所 (〒 - )

〃 氏名

連絡先電話番号 ( )

証明書の種類・所要枚数

使 用 目 的  
(国家試験受験目的の場合は、必ず明記してください)

提 出 先

厳 封 要 ・ 不要 (どちらかに〇をつけて下さい)

送 付 方 法 通常郵便 ・ 速達郵便 (どちらかに〇をつけて下さい)

〔 ※事務記入  
発行年月日： 年 月 日 〕