

平成 年 月 日

日本赤十字社鳥取県支部事務局長 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		
ふりがな 氏名	_____年_____月 卒業 (西暦)		
ふりがな 在籍時の氏名	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。