

日本赤十字社
富山県支部長 様

年 月 日

証 明 書 交 付 願

下記の証明書を必要としますので、交付くださいますようお願いいたします。

学籍番号					卒業年・回生	
フリガナ					年 卒業 第 回生	
氏名						
Name * 1						
現住所	〒 TEL * 2 () ー					
勤務先	〒 TEL * 2 () ー					
使用目的						
証明書の 種類 数量	卒業証明書		通		和文・英文	
	学業成績証明書		通		和文・英文	
			通		和文・英文	

受付日	年 月 日	受渡日	年 月 日	手数料 納入印	発行 担当者
受付方法		受渡方法	直接 ・ 郵送		
			受取人：		
証明書発行日	年 月 日				
証明書番号	号				

(注意) 太枠内にご記入下さい。

* 1 英分の証明書を希望される場合は必ず記入して下さい。

* 2 確認事項がある場合、連絡することがありますので、昼間連絡のとれる電話番号を記入してください。(携帯番号・勤務先等)