

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ひいたします。

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 ( ) -				
勤務先	〒 TEL * 2 ( ) -				
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 英文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、連絡することができますので、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)