



通信教育課程 卒業生 証明書発行申請書

(在学中の方はご使用できません)

◆基本情報

フリガナ		本籍地 (在学時)
氏名 (在学時)		都道府県
生年月日	年 月 日	
連絡先電話	— —	※日中連絡可能な番号
住所	〒	
現在の氏名 (在学時と異なる場合のみ)		
ローマ字氏名 (在学時 英文証明書の場合のみ)		
証明書使用目的	就職活動に使用 ・ その他 ( )	
備考		

※本人確認書類のコピー (表面と裏面) を同封ください

例：運転免許証・マイナンバーカードの表面 (個人番号通知書・通知カード不可) ・パスポート

◆証明学科に○を記入ください

高津理容美容専門学校 通信教育 通常課程	理容科	・	美容科
高津理容美容専門学校 通信教育 修得者課程	理容科	・	美容科
学籍番号/卒業証書番号 (無記入可)			
入学年月	年 月	卒業年月	年 月

◆申請書類にチェックの上必要枚数をご記入ください

<input type="checkbox"/> 卒業証明書 (和文) (1通 500円)	通	円
<input type="checkbox"/> 卒業証明書 (英文) (1通 1,500円)	通	円
<input type="checkbox"/> その他証明書 (名称: )	通	円
計	通	円

◆ご同封いただくもの

- 通信教育課程 卒業生 証明書発行申請書
- 本人確認書類のコピー (表面と裏面) ※マイナンバーカードは表面のみ送付してください
- 申請書発行手数料 (合計金額分の切手) ※日本の郵便切手を貼り付けずに同封してください
- 返信用封筒 (住所・氏名をご記入の上、返信用切手を貼り付けください)
- ※卒業時と氏名が異なる方のみ、氏名の変更が確認できる書類 (戸籍抄本等)

(証明書発行担当者記入欄 ※以下記入不要です)

受付年月日	受理者	作成者
受領手数料 切手 円分		
不足書類 無 ・ 有 ( )	発送日	