



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		
送付先住所 （本人のみ）	〒		
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

☐ 卒業証明書（和文）（1通 500円）	通	円
☐ 卒業証明書（英文）（1通 1,500円）	通	円
☐ 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（戸籍謄本等）

(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