

証明書発行願

年 月 日

長崎日本大学学園 学校長 殿

※ _____ のため 下記証明書の発行をお願いします。

申請者 氏名		生年 月日	昭和 平成	年	月	日	生
所属	科 組（3年時のクラス）						
現住所							
電話番号							
昭和 ・ 平成 年 月 日 卒業							

※代理の方による申請においては、次の記入をお願いします。

代 理 人	住所						
	氏名		生年月日	昭・平	年	月	日生
	申請者との関係						

成績証明書	@150	通	推薦状	@100	通
卒業証明書	@100	通	在籍証明書	@100	通
単位取得証明書	@150	通			

* 英文の証明書はおのおの 2倍の手数料 となります。

料 金		領 収		係 印	
--------	--	--------	--	--------	--

----- 切 取 線 -----

領 収 書

氏 名 _____ 様

¥ _____

※但し 証明書発行手数料として

年 月 日 長崎日本大学学園

係印