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　・　令和　　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	円	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