

## 証 明 書 申 込 書

記入日：平成 年 月 日

学 校 名	鹿児島医療技術専門学校（谷山校・平川校）	
学 科 名	科	
学籍番号		
フリガナ		
氏 名		(現在の氏名)
生年月日	昭和・平成	年 月 日生
入学年度	平成	年 4 月
卒業年度	平成	年 3 月
使用目的		
受取方法	来校・郵送	
送付先住所	〒	
電話番号	—	
備 考		

## 申込枚数

証明書の種類	手数料（1通）	必要部数
卒業証明書	100 円	通
成績証明書	100 円	通