

証明書発行願

年 月 日

宮之城高等技術専門校長 殿

科 名 _____ 科 _____ 年 _____

氏 名 _____

現 住 所 _____

電話番号 _____

生 年 月 日 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

入校年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

修了年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

下記の理由により、証明書の発行をお願いします。

記

1. 理 由 _____

2. 提出先 _____

3. 証明書の種類

在 校 証 明 書 _____ 通

成 績 証 明 書 _____ 通

修 了 証 明 書 _____ 通

修了見込み証明書 _____ 通

そ の 他 証 明 書 _____ 通 (※何が必要か () に書いてください)

(_____)

発行手続きについて

1. 発行に必要なもの

(1) 発行手数料 1通につき400円分の郵便小為替
(来校できる場合は、現金 若しくは 郵便小為替)

(2) 運転免許証等のコピー 1枚 (来校できる場合は、校でコピーをとります)

(3) 返信用84円切手 1枚 (普通郵便で郵送を希望される場合)

2. 提出先

〒895-1804

鹿児島県薩摩郡さつま町船木881

鹿児島県立宮之城高等技術専門校

TEL 0996-53-0207