

証明書発行願

20 年 月 日

所属: 介護福祉学科 I 部
介護福祉学科 II 部
子ども福祉学科 ()年

学籍番号:

氏名:

生年月日: 19 年 月 日

| | | | |
|------------------------------|---|-------|---|
| 在学証明書 | 通 | 健康診断書 | 通 |
| 卒業(見込)証明書 修了(見込)証明書 | 通 | 成績証明書 | 通 |
| 資格取得見込証明書 (介護福祉士・保育士) | 通 | 推薦書 | 通 |
| 教員免許状取得見込証明書 (幼稚園教諭二種免許状) | 通 | 受験許可証 | 通 |
| | 通 | | 通 |

※翌日 9 時発行。ただし、16 時以降に提出した場合は翌日 14 時以降の発行となります。

使用目的

提出先

領収書

学籍番号

様

¥

大阪健康福祉短期大学
会 計

領収印

領収書(控)

氏名

介 I
 介 II
 子福

| | |
|--------------|--|
| 在学証明書 | |
| 卒業(見込)証明書 | |
| 資格取得見込証明書 | |
| 教員免許状取得見込証明書 | |
| 健康診断書 | |
| 成績証明書 | |
| 推薦書 | |
| 受験許可証 | |

合計 ¥

領収印

※左側・領収書は学生へ、
右側・控えと現金は会計まで。