

福岡医療福祉大学 証明書発行申込書

フリガナ		学 科		
氏 名		学籍番号・卒業年度 (通学・通信) ※どちらかに○を付けて下さい。	学籍番号	卒業年度
	旧姓：()			
ローマ字	※英文希望者のみ記入してください。		生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生
現住所 (郵送先)	〒			
連絡先	電話 ()	—	※日中連絡の取れる電話番号を記入してください。	
提出先				

○ 証明書の種類・通数

種 類	単価(円)	数量	金額(円)	英文希望者は <input checked="" type="checkbox"/> してください	
卒業証明書	200			<input type="checkbox"/> 1通ごと200円加算	
成績証明書	200			<input type="checkbox"/> 1通ごと200円加算	
単位修得証明書(本学での修得分)	200			/	
学力に関する証明書(教職用)	200				
社会福祉主事任用資格取得証明書	200				
卒業証明書社会福祉士指定科目履修証明書 ※社会福祉試験センター提出用	200				
卒業証明書・精神保健福祉士指定科目履修証明書 ※社会福祉試験センター提出用	200				
資格取得証明書(社会福祉士受験資格)	200				
資格取得証明書(精神保健福祉士受験資格)	200				
社会福祉士指定科目(実習科目)履修証明書 ※社会福祉試験センター提出用(科目等履修者用)	200				
在籍期間証明書	200				
その他の証明書(証明書の名称:)	200				
シラバス(全科目か特定の科目か次[]に明記してください。) []	1,000				
証明書代金合計					

※ 発行料金 定額小為替又は普通為替を郵便局で購入して封入してください。
 英文の証明書 1通ごと200円を加算して封入してください。
 送付先 日本国内に在住する本人のみへの送付とさせていただきます。
 シラバス 基本的にレターパック(600円又は430円)で送付させていただきます。

○ 送料(切手超過料金は返却)

証明書	2通まで140円、3通から8通まで270円分の切手を封入してください。
シラバス	600円(レターパックプラス)又は430円(レターパックライト)を封入してください。
速達料金	300円分の切手を封入してください。

本学記入欄

受 付	発 送