

各種証明書交付願

年 月 日

社会福祉法人 華頂会
華頂社会福祉専門学校長 様

学籍番号	氏 名	<input type="checkbox"/>
住 所 〒		
電話番号	年 月 日	
生年月日		

※必ず、学籍番号（在学時）、及び郵送先住所の記入をお願いします。

下記の通り、証明書の発行をお願いします。

証明書の種類	必要枚数	使用目的および提出先
科目履修証明書		
修了証明書		
現場実習参加証明書		
その他（内容： ）		

合計 _____ 円

※各種証明書交付にかかる手数料は、一部 300 円となります。

※銀行振り込みの場合、下記の口座に振り込みを行ってください。

振込先: 滋賀銀行瀬田支店

受取人: 普通 487665 社福)華頂会 社会福祉科 理事長 加藤 英材

<p>振込票半券または領収書貼付欄</p> <p>※銀行振込の場合は、振込票控を貼付すること</p> <p>※本校事務室窓口における現金支払いの場合は、領収書を貼付すること</p>
--

社会福祉法人 華頂会 華頂社会福祉専門学校

【学校記入欄】

備 考	処 理	受 付