

諸証明書交付願

四国職業能力開発大学校附属
高知職業能力開発短期大学校長 殿

学籍番号 第 _____ 号
科名・学年 _____ 科 年
氏 名 _____ 印
現 住 所 〒 _____

生 年 月 日 昭和・平成 年 月 日(満 歳)
電 話 _____
携 帯 _____

この度、下記証明書の交付をお願いいたします。

記

証明書の名称	必要枚数	提 出 先		交付希望日
在 学 証 明 書	枚			月 日
在 籍 証 明 書	枚			月 日
学生寮居住証明書	枚			月 日
学生旅客運賃割引証	枚			月 日
通 学 証 明 書	必要枚数	交通機関名	乗 車 区 間	交付希望日
	枚	JR	～	JR 月定期券購入
	枚	とさでん交通 (電 車)	～	
	枚	とさでん交通 (バ ス)	～	月 日
	枚	くろしお鉄道	～	
	枚	そ の 他	～	

- ※ 1. 証明書等の発行には、2日程度日数が必要です。
2. 通学証明書は、利用する交通機関の欄に記入して下さい。

※取得した個人情報については、本目的以外に使用することはありません。又、「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律(平成15年度法律第59号)」に基づき当校において適切に管理します。