

学務援助課長	係

【 在 校 ・ 成 績 ・ 修 了 ・ 修 了 見 込 】 証 明 書 交 付 願

令和 年 月 日

北陸職業能力開発大学校
附属石川職業能力開発短期大学校長 殿

学生証番号_____

科名・学年_____技術科_____年

ふりがな

氏 名_____

(自署押印不要)

住 所_____

(在校生記入不要)

TEL _____ - _____ - _____

下記の証明書の交付願います。

記

証明書種類 在校 成績 修了 修了見込

必要枚数 各 _____ 枚

用途(目的) _____

受取希望日 令和 年 月 日