

令和 年 月 日

諸証明書交付願(修了生用)

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

フリガナ	_____
氏 名	_____
現 住 所	〒 _____ _____
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日(満 歳)
修 了 科 名	_____
修 了 年	_____ 年
電 話	_____
携 帯	_____
受 取 方 法	窓口 ・ 郵送

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	発行No.
成 績 証 明 書	枚		月 日	
修 了 証 明 書	枚		月 日	

- ※
- 各証明書の発行には、5日程度日数が必要ですので、余裕を持って申請をお願いします。
 - 発行には、ご本人の確認できる身分証明書の提示が必要です。
 - 郵送で申請される場合は、身分証明書の写しを同封してください。
 - 受取を郵送にて希望される場合には、住所・氏名を記入し、簡易書留料金を含む切手(2通までの場合:414円分)を貼った返信用封筒(定形)を提出(同封)してください。
なお、切手料金が不足した場合には返信できませんのでご注意ください。