

証明書発行申請書

この申請用紙を印刷，ご記入の上，船橋高等技術専門校までご提出ください。

※電話，FAX，E-Mail でのお申込は受け付けておりません。

申込日 年 月 日

フリガナ				ローマ字氏名 (英文証明書 の場合)		
氏名	(旧姓)					
生年月日	明・大・昭・平・西暦			年	月	日
現住所	〒					
送付先 (現住所と異なる場合のみ記入ください。但し，宛先氏名は本人もしくは委任された代理人に限ります)	〒 <理由> (例) 勤務先への送付を希望 ()					
訓練科名	科			修了年	昭・平 令・西暦	年 月
必要な証明書の種類と枚数	修了証明書 (和文)	修了証明書 (英文)	成績証明書 (和文)	その他 ()		
	通	通	通	通		
厳封希望 (未記入の場合は厳封いたしません。厳封の場合は内容もご記入ください)	する ・ しない (例) 修了証明書と成績証明書を1通ずつセットにして厳封 ()					
使用目的 (資格等の申請，受験で必要な方はその旨明記ください)	(例) 電気主任技術者の資格申請					
日中の連絡先電話番号	携帯 ・ 自宅 ・ 勤務先					

..... <以下は船橋高等技術専門校使用欄>

このことについて証明してよろしいか。

公印使用確認

校長	副校長	相談支援課長	訓練第一課長	訓練第二課長	訓練第三課長	課員

受付年月日	令和 年 月 日		
交付年月日	令和 年 月 日		
交付番号	修了証明書		
	成績証明書		
身分証明書	<input type="checkbox"/> 確認 (本人・代理人) <input type="checkbox"/> 返送 (本人・代理人)		