

# 証明書発行申請書(卒業生用)

申請日 平成 年 月 日

学校法人コーセー学園  
コーセー美容専門学校長 様

<b>申請者</b>	フリガナ		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 対象者との続柄( )	
	氏名			
	現住所	〒		
	連絡先☎	※日中に連絡可能な番号をご記入ください		

※申請者が本人以外の場合は、委任状が必要です

<b>証明対象者</b>	フリガナ		性別	生年月日
	氏名		男・女	西暦 年(昭・平 年) 月 日生
	※証明書の発行は卒業時の氏名となります。			
	フリガナ		ローマ字氏名(英文証明の場合)	
	卒業時氏名			
	現住所	〒		
	連絡先☎	※日中に連絡可能な番号をご記入ください		
卒業年月等	コーセー高等美容学校 (昼間課程・夜間課程・昼間課程高等科) 第 期 東京ヘアメイク専門学校 (昼間課程・通信課程) 第 期 コーセー美容専門学校 (昼間課程・通信課程) 第 期 昭和・平成 年 月 卒業			

必要な証明書の種類・枚数等	和文	卒業証明書 ……	通	各 400円	合計	通
		成績証明書 <sup>㊤</sup> ……	通			
	成績証明書不発行証明 ……	通				
	在学期間証明書 ……	通				
	英文	卒業証明書 ……	通	各 800円	合計	円
		成績証明書 ……	通			

㊤ 卒業後5年以上の方で、成績証明書(和文)が必要な場合は【成績証明書不発行証明】を発行いたします。

使用目的	<input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 資格修得 <input type="checkbox"/> 外国留学 <input type="checkbox"/> その他( )
受取方法	<input type="checkbox"/> 窓口 (受取可能時間:土日祝日及び夏期、冬期休校日を除く 9:00~16:30) <input type="checkbox"/> 郵送 (ゆうちょ銀行で発行の定額小為替が必要です)
発送先住所	〒

-----  
**学校記入欄 (担当者: )**

【受付日】 年 月 日      【本人確認】  
 運転免許証     健康保険証      【委任状】  
 パスポート       その他( )       有     無

【発行日】 年 月 日      【代理人確認】  
 運転免許証     健康保険証  
 パスポート       その他( )