

神戸製菓専門学校  
校長 川口 延子 様

## 証明書発行願

科	学籍番号	氏名
年	クラス	生年月日 年 月 日 ( 才 )
在学証明書 (300円)	通	合 計 円  領 収 印
卒業見込証明書 (300円)	通	
卒業証明書 (300円)	通	
健康診断証明書 (300円)	通	
成績証明書 (300円)	通	
推 薦 書 (300円)	通	
履修証明書 (300円)	通	

証明書の用途 (○を付けて下さい)

1 就職受験用 (下記の太線枠内記入)	2 健康保険用	3 その他 ( )
受 験 先 名		
所 在 地		
受 験 予 定 日	年 月 日 ( )	

※各証明書の発行日は、申請の2日後。(土・日・祝祭日は含まない)

---

## 証明書引換券

科	学籍番号	氏名	
在学証明書	通	推 薦 書	通
卒業見込証明書	通	履修証明書	通
卒業証明書	通	領 収 印	
健康診断証明書	通		
成績証明書	通		