

証明書発行願 B (在校生用)

学年(在校生のみ)	年次 学籍番号
在籍校	<input type="checkbox"/> 松本校 <input type="checkbox"/> 東京校 <input type="checkbox"/> 横須賀中央校 <input type="checkbox"/> 港北校 <input type="checkbox"/> 能見台駅前校 <input type="checkbox"/> つくば校 <input type="checkbox"/> 大船渡校 <input type="checkbox"/> 名古屋校 <input type="checkbox"/> 奈良桜井校 <input type="checkbox"/> 坂出校 <input type="checkbox"/> 常総校 <input type="checkbox"/> 福岡校 <input type="checkbox"/> 薩摩川内校 <input type="checkbox"/> その他()
ふりがな	
氏 名	(旧姓)
生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> その他 年 月 日 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
証明書へ記載する住所	〒

必要な証明書・代金(在校生は送料も含め費用はかかりません)

①在学証明書・在籍証明書	通	備考欄
②卒業見込み証明書	通	
③卒業証明書	通	
④単位修得証明書	通	
合 計	通	
使用目的	<input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> その他()	
受取の方法	<input type="checkbox"/> 郵送希望 <input type="checkbox"/> 来校して受け取る(予定日 月 日 時ごろ)	
郵 送 先 (郵送希望の場合)	<input type="checkbox"/> 上記記載の住所と同じ 〒	
連絡先 (携帯など連絡のとれる電話)	— —	
そ の 他 (ご希望・連絡事項他)		

受付日	受付者	交付日	領収者	備考

学校法人 理知の杜 松本国際高等学校

松本校 〒399-0036 長野県松本市村井町南3-6-25 電話 0263-88-0033 FAX 0263-88-0034

広域 同上 電話 0263-88-2592 FAX 0263-88-0038

東京校 〒162-0844 東京都新宿区市谷八幡町14 2階 電話 03-3260-9021 FAX 03-3260-9020