

記入日 平成 年 月 日

学校名	専門学校		
学科名	科		
学籍番号 (お分かりになる場合)			
フリガナ			
氏名	印	(現在の氏名)	
生年月日	昭和・平成	年 (西暦	年) 月 日生
入学年月	平成	年	月 日
卒業年月	平成	年	月 日
使用目的			
提出先			
受取方法	来校 ・ 郵送		
送付先住所	〒 -		
電話番号 ※日中、連絡のとれる番号	- -		
備考			

○申込通数○

証明書の種類	手数料 (1通)	必要部数
卒業証明書	100 円	通
成績証明書	100 円	通

申込用紙送り先

〒891-0141

鹿児島県鹿児島市谷山中央2丁目4173番地

鹿児島キャリアデザイン専門学校 事務局行