

証明書発行依頼

フリガナ 氏名	-----		旧姓	
生年月日	昭和 平成	年 月 日	学籍番号	(不明の場合は空欄)
入学年月	昭和 平成	年 月		
卒業年月	昭和 平成	年 月		
卒業学科				
証明書の種類・ 枚数	成績証明書		通	
	卒業証明書		通	
使用目的				
提出先				
連絡先 電話番号				

証明書送付先	郵便番号	〒
	住所	
	会社名等	

依頼文書送付先	郵送の場合	〒210-0001 神奈川県川崎市川崎区本町2-11-19 日本溶接構造専門学校 証明書担当
	FAXの場合	044-233-7976 日本溶接構造専門学校 証明書担当