

# 証明書申請書

年 月 日

フリガナ 氏 名			旧姓(フリガナ)		
生年月日	西暦	年	月	日	日生
	昭和・平成	年			
入学年月日	年	月	入学		
卒業年月日	年	月	卒業		
学科名	科				
現住所	〒				
電話番号	自宅	—	—	携帯	— —
使用目的	就職・資格取得・その他( )				
提出先					

本人身分証明書	運転免許証・パスポート・健康保険証・その他( )
代理人身分証明書	運転免許証・パスポート・健康保険証・その他( )

証明書	発行数	金額
卒業証明書	300円 通	切手 円分
修業証明書	300円 通	切手 円分
成績証明書	400円 通	切手 円分
	円 通	切手 円分
合計	通	円分

※上記以外の証明書を希望する場合は事前にお問い合わせください

(この情報は証明書発行業務以外には使用いたしません)

学校法人桜丘学園 専門学校ファッションカレッジ桜丘 事務部 TEL 03-3265-2821

-----  
 以下は記入しないでください

発行年月日	年	月	日	送付日	年	月	日
証明書の種類							
発行番号							
契印							