

# 証明書発行申請書(卒業生用)

申請日 令和 年 月 日

学校法人コーセー学園  
コーセー美容専門学校長 様

申請者	フリガナ		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 対象者との続柄( )
	氏名		
	現住所	〒	
	連絡先☎	※日中に連絡可能な番号をご記入ください	

※申請者が本人以外の場合は、委任状が必要です

証明対象者	フリガナ		性別	生年月日
	氏名		男・女	西暦 年 ( 昭・平・令 年 ) 月 日 生
	※証明書の発行は卒業時の氏名となります。			
	フリガナ		ローマ字氏名(英文証明の場合)	
	卒業時氏名			
	現住所	〒		
	連絡先☎	※日中に連絡可能な番号をご記入ください		
卒業年月等	コーセー高等美容学校 ( 昼間課程・夜間課程・昼間課程高等科 ) 第 期 東京ヘアメイク専門学校 ( 昼間課程・通信課程 ) 第 期 コーセー美容専門学校 ( 昼間課程・通信課程 ) 第 期 昭和・平成・令和 年 月 卒業			

必要な証明書の種類・枚数等	和文	卒業証明書 ……	通	各 400円	合計	通
		成績証明書 <sup>㊤</sup> ……	通			
	成績証明書不発行証明 ……	通				
	在学期間証明書 ……	通				
英文	卒業証明書 ……	通	各 800円	合計	円	
	成績証明書 ……	通				

㊤ 卒業後5年以上の方で、成績証明書(和文)が必要な場合は【成績証明書不発行証明】を発行いたします。

使用目的	<input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 資格修得 <input type="checkbox"/> 外国留学 <input type="checkbox"/> その他( )
受取方法	<input type="checkbox"/> 窓口 (受取可能時間: 土日祝日及び夏期、冬期休校日を除く 9:00~16:30) <input type="checkbox"/> 郵送 (ゆうちょ銀行で発行の定額小為替が必要です)
発送先住所	〒

-----  
 学校記入欄 (担当者: )

【受付日】	【本人確認】	【委任状】
年 月 日	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
【発行日】	【代理人確認】	
年 月 日	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他( )	