

証明書発行申請書(卒業生用)

学校法人コーセー学園
コーセー美容専門学校長 様

申請日 年 月 日

申請者	フリガナ		☐ 本人 ☐ その他 対象者との続柄()
	氏 名		
	現住所	〒	
	連絡先TEL	※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 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TEL	※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 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 [㊤] …… 通			
		成績証明書不発行証明 …… 通	各 800円	合計	円
	英文	卒業証明書 …… 通			
	成績証明書 …… 通				
	その他()	証明書 …… 通	発行手数料についてはお問合せください		
㊤ 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	☐ 進学 ☐ 就職 ☐ 資格修得 ☐ 外国留学 ☐ その他()				
受取方法	☐ 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） ☐ 郵送（郵便局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】 年 月 日	【本人確認】 ☐ 運転免許証 ☐ 健康保険証 ☐ パスポート ☐ その他()	【委任状】 ☐ 有 ☐ 無
【発行日】 年 月 日	【代理人確認】 ☐ 運転免許証 ☐ 健康保険証 ☐ パスポート ☐ その他()	