様式 2

証明書交付願

年　　月　　日

学校法人巨樹の会
八千代リハビリテーション学院
学院長　　片山 薫　殿

PT ・ OT　学科
昼間 ・ 夜間 コース
第　　学年　　1 ・ 2 ・ 3 組
学籍番号
氏 名

下記のとおり証明書が必要ですので、交付をお願いします。

記

1. 証明書の種類

(1)在学証明書	500円×(　　通)
(2)成績証明書	1,000円×(　　通)
(3)卒業見込証明書	500円×(　　通)
(4)卒業証明書	500円×(　　通)
(5)通学証明書	(　　通)
(6)推薦書	500円×(　　通)
(7)旅客運賃割引証	(　　通)
(8)健康診断書写し	100円×(　　通)
(9)その他	(　　通)

2. 使用目的

注) 1. 必要な証明書の番号を〇で囲むこと。
2. (　)内は、必要な枚数を記入のこと。
3. 上記の証明書を就職活動に使用の場合は、担任の確認印をもらうこと。

担任印