

# 卒業証明書交付願

西暦 年 月 日

学校法人物療学園御中

〒

住 所 .....

電話番号 ( ) - .....

ふりがな  
氏 名 ..... 印

(ふりがな  
旧氏名 .....) )

英字氏名

(英文証明書申込者のみ記入) .....

生年月日 西暦 年 月 日 .....

下記のとおり卒業証明書の交付をお願いします。

## 記

1 使用目的

2 学 校 名 大阪物療専門学校

3 学 科 名

4 卒業年月日 西暦 年 月 日

5 卒業証書番号 第 号

6 必要な証明書の種類 和文 ・ 英文 (どちらかに○を付けてください)

7 必要部数 部

8 備考

整理欄		

## 卒業証明書交付願

〇〇年〇〇月〇〇日

学校法人物療学園御中

〒〇〇〇-〇〇〇〇

住 所 〇〇市〇〇町〇〇番地

電話番号 (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇

氏 名 物療 花子<sup>物療</sup> 印

(旧氏名 大阪 花子)

英字氏名

(英文証明書申込者のみ記入) Hanako BUTSURYO (OSAKA)

生年月日 〇〇年 〇月 〇日

下記のとおり卒業証明書の交付をお願いします。

## 記

- 使用目的 <具体的に記入してください>  
例1) 〇〇大学の入学手続きに必要なため  
例2) 国家試験(〇〇試験)受験手続きに必要なため  
例3) 就職試験の手続きに必要なため
- 学 校 名 大阪物療専門学校
- 学 科 名 第〇〇〇〇学科
- 卒業年月日 〇〇年 〇〇月 〇〇日
- 卒業証書番号 第 〇〇〇〇〇 号
- 必要な証明書の種類 和文 ・  英文 (どちらかに〇を付けてください)
- 必要部数  部
- 備考 <何かありましたら記入してください>

整理欄		