

各証明書交付願

氏名	(旧姓 :)	学部	昼間部・夜間部	
生年月日	西暦 年 月 日	学科	PT学科・OT学科	
現住所	〒	学籍 番号		
		卒業 年度	年	
使用目的			TEL ()	
証明書種類	手数料(1部)	部数	金 額	備考
卒業証明書	200円		円	
成績証明書	200円		円	
その他			円	
送料(郵便切手)			円	
合計			円	

西暦 年 月 日

- (注) 1. 必要とする証明書の部数を記入してください。
 2. 手数料と送料(郵便切手)の合計同封金額を確認してください。
 3. 運転免許証など本人確認書類の写しを同封し、郵送してください。

【送付先】※切り取って宛名シール代わりにお使いいただけます。

〒066-0055
北海道千歳市里美2丁目10番
北海道千歳リハビリテーション大学
総 務 課

【その他】切手でお送りいただく場合は、2円・10円・84円などの金額を組み合わせていただけますと幸いです。

- 例：284円の場合…84円切手3枚、10円切手3枚、2円切手1枚 など
 484円の場合…84円切手5枚、10円切手6枚、2円切手2枚 など
 574円の場合…84円切手6枚、10円切手7枚 など
 774円の場合…84円切手9枚、10円切手1枚、2円切手4枚 など