

証 明 手 数 料 延 納 願

年 月 日提出

学校法人森島学園

理事長 森島 康之 様

学 校 名 専門学校 富士リハビリテーション大学校

学 科 学科

学籍番号

氏 名 印

実習中のため、証明手数料を後日お支払い致します。

支 払 額 円

ここには、記入しないでください。

支 払 日 年 月 日