

- ※ 発行(発送)日は、本校へ用紙が到着した翌々日。
- ※ 提出先1カ所につき1枚を使用すること。
- ※ 提出先は、必ず正式名称を記入すること。

受付印

記入日	西暦	年	月	日
西暦 年度入学 (理学療法・作業療法)学科 年在学				
学籍番号	氏名			
本籍地	都・道 府・県	生年月日	西暦	年 月 日生
提出先 (正式名称)				
証明書種類	手数料	申込数	金額	
1. 在学証明書	200円	通	円	
2. 卒業見込証明書	200円	通	円	
3. 学業成績証明書	200円	通	円	
4. 卒業証明書	500円	通	円	
5. その他(健康診断書コピー)	200円	通	円	
そ の 他	300円	通	円	
	合計	通	円	

記入不要	発行日			
	1	2	3	
	NO.	NO.	NO.	
	4	5		領収印
	NO.	NO.		

申込方法

太枠内に漏れなくボールペンで記入の上
下記のを添付して、この申請用紙と
ともに「専門学校 富士リハビリテーション
大学校事務局 証明書係」
までお申し込み下さい。

添付するもの

【窓口へ受け取りに来る場合】

- ・証明書 発行手数料(現金)

【郵送の場合】

- ・証明書 発行手数料分の郵便小為替
(記名はしないで下さい)
- ・郵送料金分の切手
(下表を参照下さい)

証明書	郵送料金	速達の場合
1~2通	120円	380円
3~7通	140円	400円

書類郵送先(申請時) ※この部分を、申請時に宛名として封筒に貼付してご利用ください。

〒417-0061

静岡県富士市伝法2527-1

専門学校 富士リハビリテーション大学校 事務局 証明書係

領収書

金 円

※希望証明書を○で囲むこと。

>

在学・卒業見込・学業成績・卒業・その他

(理学療法・作業療法)学科()年

学籍番号() 氏名()

上記金額を領収しました。

専門学校 富士リハビリテーション大学校

書類郵送先

※郵送希望の場合、記入して下さい。

住所	〒	都・道 府・県	市・区 町・村
氏名	様		

※ 書類郵送時にそのまま封筒に貼付して使用しますので
楷書で丁寧に書き下さい。