

証明書等交付願

年 月 日

専門学校ユマニテク医療福祉大学校 学校長 殿

学 科 _____ 学科

学 年 _____ 年 _____ 年度卒

学生番号 _____

氏 名 _____
(〒 -)

住 所 _____

電話番号 _____
(日中連絡の取れる番号を記入ください)

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 _____ 歳

発行書類	発行日数	手数料	必要数	発行理由
在学証明書	3日	@300	通	
成績証明書	3日	@300	通	
卒業見込証明書	3日	@300	通	
卒業証明書	3日	@300	通	
学生証(再発行)	約10日	@1,500	通	
長距離学割届 ※	3日	@70	通	JR・近鉄・() (区間: ~)
通学証明書 ※	—	—	通	
実習通学証明書 ※	—	—	通	JR・近鉄・三岐鉄道・バス・三重交通 (区間: ~)
その他()			通	

※窓口のみでの対応となります。