

## 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 ( )	
封筒	<input type="checkbox"/> 必要 ※提出先に厳封が求められている 場合のみチェック			
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  
 学 務 課

【その他】切手でお送りいただく場合は、10円・110円などの金額を組み合わせさせていただきますと幸いです。

- 例: 310円の場合…110円切手2枚、10円切手9枚 など  
 510円の場合…110円切手4枚、10円切手7枚 など  
 610円の場合…110円切手5枚、10円切手6枚 など  
 810円の場合…110円切手7枚、10円切手4枚 など