

# 証明書発行願

令和 年 月 日

君 津 木 更 津 医 師 会  
会 長 様

課 程 :  
学 年 : 年 回生  
学 籍 番 号 :  
学 生 氏 名 : 印

下記の理由にため次の証明書等の発行をお願い致します。

種 類	手 数 料	発 行 部 数	備 考
成績証明書	1, 100円		
単位修得証明書	1, 100円		
卒業証明書	1, 100円		※卒業年度と何回生か記入して下さい。
その他証明書	1, 100円		
理由及び提出先			
備考 (返送住所)			

本校処理欄			
受付日	受付者	発送日	発送者
/		/	