

平成 年 月 日

日本赤十字社鳥取県支部事務局長 様

証明書交付願

下記の証明書を必要としますので、交付及び送付くださいますようお願いいたします。

記

※太枠内を記入してください

学籍番号		卒業年・回生	
ふりがな 氏名		_____年__月 卒業 (西暦)	
ふりがな 在籍時の氏名		第_____回生	
NAME (※1)			
生年月日			
現住所	〒 電話番号：		
使用目的			
提出先			
証明書の種類 (該当項目に○印、必要通 数を記入してください)	卒業証明書	通	和文・英文
	成績証明書	通	和文・英文
	その他 ()	通	和文・英文
備考			

(※1) 英文の証明書を希望される場合は、必ず記入してください。