

(様式7)

厚生労働省認可通信教育

証明書交付願

群馬社会福祉専門学校
社会福祉士通信課程 御中

平成 年 月 日

学籍番号

氏名



下記のとおり、証明書の発行をお願いいたします。

現住所 (送付先)	〒			
	TEL			
証明書の種類	発行数	手数料	計	使用目的
修了証明書		500円		
修了見込証明書		500円		
成績証明書		500円		
在籍証明書		500円		
学生証再発行		500円		
その他 ()				
計				※
〈通信欄〉				

※同額分の切手を同封すること。