

言語聴覚士国家試験受験のための
証 明 書 発 行 願

			令和	年	月	日
学籍番号	-	氏 名 (戸籍上の名前、漢字)				
生年月日	昭和・平成 年 月 日			本籍		
現住所						
電話番号	()					

令和 年 月 日の第 回 言語聴覚士国家試験受験申請のため、 下記証明書の発行を申請いたします。

卒業証明書	300円	1通	<手数料の納付について> 来校して手続きする場合は 受付設置のキャッシュレス機で手数料を納付し レシートと本書をご提出ください。 郵送で申請する場合は現金をお送りください。
受験写真の証明 ※	0円	必要・不要	
合計金額	300円		

※職場で受験用写真の捺印証明ができない方は、本校で捺印証明をしますので「必要」に○を記入して同封してください。なお、写真の証明については手数料は掛かりません。

<注意事項>

- 太線内に記入をしてください。
- 証明書の発行には1週間必要です。
- 郵送で申請する場合は、この申請用紙と手数料300円を現金書留でお送りください。
なお、写真の証明を希望し、現金書留封筒に入らない場合は別封筒にてお送りください。
- 郵送で受け取りを希望する場合は、返信用として宛先を記入したレターパックライトを同封してください。

※在学時と結婚等により氏名が変更されている場合は戸籍謄本(抄本)を同封してください。

来校して申請・受取をされる方は以下太線内も記入してください
受取の際は、引換券と免許証・健康保険証等を提出してください
(本人確認ができない場合お渡しできません)

証明書引換券(卒業生用)

学 科	
氏 名	

発行日	学校受付印
月 日 ()	

領 収 書

様

千	百	十	一

証明書発行手数料として上記の通り領収しました

年 月 日

東京都江戸川区東葛西6-5-12
学校法人滋慶学園 東京医薬看護専門学校 印