

受付係印

年 月 日

証明書交付願

ふりがな			
氏名	(姓)	(名)	
アルファベット表記 (英文証明書申請の場合のみ)			
旧姓(該当する場合のみ)			
住所	〒		
電話番号	- -	携帯番号	- -
生年月日(和暦)	年 月 日		
卒業校(どちらか選ぶ)	早稲田電子専門学校〔 東京校・福岡校 〕		
学科	科〔 昼・夜 〕 間部〔 1・2 〕 年制		
入学年	年	卒業年	年
申請する証明書の種類	申請数		金額
成績証明書	和 文	通	円
	英 文	通	円
卒業証明書	和 文	通	円
	英 文	通	円
在籍証明書	和 文	通	円
	英 文	通	円
その他 内容:	通		円
合計	通		円

※証明書は全て1通 500 円です

＜ 委任状 ＞

この証明書の申請・受け取りを下記の者に委任します。

代理人 (本人以外に申請・受け取る人)

住所
氏名 印

受取人 (証明書を必要とする人)

住所
氏名 印