

発行	受付

# 卒業証明書交付願 (聴講生出願用)

年 月 日

健康科学大学長 殿

健康科学部	学科
学籍番号	
氏 名	
生年月日(和暦)	
連絡先	- -

下記の卒業証明書の交付をお願いします。

記

名称	発行枚数	発行番号(記入不可)
卒業証明書	1 枚	

※発行手数料 200円を添えて提出してください。

※郵送等の場合は、定額小為替(200円分)にて提出してください。(硬貨郵送等 不可)

《切り取らないでください》

## 領 収 証

年 月 日

様

卒業証明書 1 枚

金 額 200 円

上記正に領収いたしました。

健康科学大学

〒401-0380

山梨県南都留郡富士河口湖町小立 7187

TEL : 0555-83-5200

領収印