

書類交付願

年 月 日

岐阜市立女子短期大学長 様

学科

学籍番号

氏 名

下記の書類を交付願います。

記

1. 交付申請書類

発行番号(記入不要)

卒業見込証明書

()通

成績証明書

()通

健康診断証明書

()通

栄養士資格取得見込み証明書

()通

在学証明書

()通

その他 (

)

()通

2. 使用目的

1. 就職用

(○で囲む)

2. 進学用

3. その他 (

)

3. 提出先

※注 意

- 1. 進学用の書類申請の場合は、確認事項がありますので進学先の募集要項を 提示してください。
- 2. 内定の通知があったときは、直ちに担任に届けること。
- 3. 黒ペンかボールペンで記入、必用欄を全て埋めること。