

証明書発行願（卒業生）

申込日	西暦 年 月 日				
学校名	国際動物専門学校 ・ 大宮国際動物専門学校				
卒業学科	学科				
卒業年	西暦 年 3 月	学籍番号	(分かれば記入してください)		
氏名	フリガナ	卒業時氏名	フリガナ		
生年月日	西暦 年 月 日	電話番号	- -		
現住所	〒				
使用目的					
受取方法	郵送（普通郵便・速達・簡易書留）・窓口（来校予定日 月 日）				
代理人氏名 ※		電話番号	- -		
代理人住所	〒			続柄	

※ 代理人を希望される場合のみ記入してください

証明書の種類	発行通数	証明書の種類	発行通数
卒業証明書	通	学籍証明書	通
卒業証明書（英文）	通	動物看護師統一認定機構推奨コアカリキュラム 単位修得・卒業証明書	通
成績証明書	通	愛玩動物看護師予備試験に係る証明書 （様式4）	通
証明書 ※	通		通
		合計 通（×500円）	円

※ 証明書は、保存期間（卒業後5年）経過の為に成績証明書の発行ができない旨の証明となります。

受付時	事務課記入欄	受け渡し予定日： 月 日（ ） 支払い方法の説明 <input type="checkbox"/> 説明済み（コンビニ払い、銀行振り込みは要説明）			
申込確認1	注文ID・注文日	ID:	注文日： 年 月 日		
	決済方法	<input type="checkbox"/> PayID 翌月あと払い（ <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> コンビニ後払い） <input type="checkbox"/> コンビニ決済またはPay-easy <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 銀行振り込み <input type="checkbox"/> Amazon Pay <input type="checkbox"/> d払い <input type="checkbox"/> auかんたん決済 <input type="checkbox"/> ソフトバンクまとめて支払い・ワイモバイルまとめて支払い <input type="checkbox"/> PayPal（クレジットカード / 銀行口座）			
2	申込確認日	(確認1) 年 月 日	(確認2) 年 月 日		
承認確認	承認・入金確認日	「選択した商品を発送済みにする」の承認日		銀行振り込み・コンビニ払い入金確認日	
受渡	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他（ ）			
備考					

学校法人シモソノ学園 国際動物専門学校
〒154-0011 東京都世田谷区上馬4-3-2
TEL03-5430-4400

受領者署名

年 月 日 氏名:

学校法人シモソノ学園 大宮国際動物専門学校
〒330-0854 埼玉県さいたま市大宮区桜木町2-289-2
TEL048-648-8400

事務受付日	受渡	確認	発行	承認確認	申込確認2	申込確認1	事務受付