

証明書交付申請書

申請日 年 月 日

※交付希望 証明書	<input type="checkbox"/> 学校法人誠優学園 大阪社会福祉専門学校 介護福祉科			
	<input type="checkbox"/> 学校法人誠優学園 大阪社会福祉専門学校 社会福祉科			
	<input type="checkbox"/> 学校法人誠優学園 大阪社会福祉専門学校 介護福祉サービス科			
	<input type="checkbox"/> 学校法人誠優学園 大阪社会福祉専門学校 情報リテラシー科			
	<input type="checkbox"/> 学校法人誠優学園 医療的ケア基本研修			
	<input type="checkbox"/> 学校法人誠優学園 移動支援従業者養成研修科 全身性障がい課程			
	<input type="checkbox"/> 学校法人誠優学園 大阪社会福祉専門学校 介護職員実務者養成研修科			
	<input type="checkbox"/> 学校法人誠優学園 大阪社会福祉専門学校 介護技術講習会			
	<input type="checkbox"/> 学校法人誠優学園 介護職員初任者研修科 介護職員初任者研修課程			
	<input type="checkbox"/> 大阪府離職者等再就職訓練事業 介護職員初任者養成研修科			
	<input type="checkbox"/> 大阪社会福祉専門学校 委託訓練（介護福祉士養成コース）			
	<input type="checkbox"/> 大阪社会福祉専門学校 介護雇用プログラム（介護福祉士養成コース）			
	<input type="checkbox"/> 離職者再就職訓練事業 介護員 2 級養成研修科 訪問介護員 2 級養成研修課程			
	<input type="checkbox"/> 離職者に対する職業訓練事業 介護員 2 級養成研修科 ホームヘルパー養成研修 2 級課程			
	<input type="checkbox"/> 学校法人池田学園 近畿モードビジネス専門学校（和裁・洋裁・ビジネス・ファッション科）			
<input type="checkbox"/> その他（ ）				
受講会場	貝塚 ・ 奈良			
在籍期間	入学・入校（ 年 月 ） 卒業・修了日（ 年 月 日）			
※フリガナ				
※氏名	（ 男 ・ 女 ）			
フリガナ				
旧姓(該当者の方のみ)	〈証明書発行は受講時の氏名のみ可〉			
※生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日			
現住所	〒			
※電話番号	（ ）			
修了証明書等番号	大阪 第 - - 号			
	1.卒業・修了証明書	(1 通 300 円)	通	円
	2.その他（ ）	(1 通 300 円)	通	円
	合計			通

———学校記載欄———

受付日【 月 日】 領収印【 】

申請に必要なもの

① 証明書交付申請書

- ・交付を希望される証明書の「学科名」は、お間違えのないようにチェックしてください。
- ・※印の項目は必須項目です。記入漏れがありますと再発行できない場合がございますので、必ずご確認のうえご提出ください。
- ・証明書発行にあたり確認が必要な場合、お電話にてご連絡いたします。
平日 9 時～17 時に連絡のつく電話番号をご記入ください。

② 本人確認書類（いずれか 1 点）

- ・免許証の写し（両面）
- ・マイナンバーカードの写し（両面）
- ・住民票原本
- ・在留カードの写し（両面）

③ 戸籍謄本原本（改姓されている場合のみ）

④ 必要額分の小為替または現金

- ・郵送の場合：小為替
- ・ご持参の場合：現金（おつりのないようご準備ください）

⑤ 証明書送付用の封筒および切手

- ・ご自身の住所・氏名をご記入のうえ、必要額分の切手を貼付してください。
（再発行証明書と送付状はすべて A4 サイズの普通紙です）

上記の書類をご準備のうえ、郵送またはご持参くださいますようお願い申し上げます。

なお、お申込みから証明書発行まで **約 1 週間程度** お時間をいただきます。

ご持参の場合は、発行後に再度ご来校いただくか、郵送でのお受け取りとなります。

送付先：〒597-0083

大阪府貝塚市海塚 1 丁目 20 番 5 号

大阪社会福祉専門学校 教務事務 宛

ご不明点等ございましたら、ご連絡ください。

連絡先：072-433-0415（平日 9：00～17：00）