

証明書申込用紙

No. _____

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

大 学	児童 ・ スポーツ 教育専攻	学年・組	年 組	学籍番号	
短 大	保育 ・ 現コミ 学科				
氏 名		旧姓	生年月日	昭 ・ 平 年 月 日	

現住所		電話番号	()
使用目的	就職活動・保険証申請・扶養申請・実習・アルバイト・その他()		卒業生 年3月卒

合 計	千	円
※1通につき各300円		

本人確認書類
運転免許証 <input type="checkbox"/>
健康保険証 <input type="checkbox"/>

証明書の種類	申込数	証明書の種類	申込数
在学証明書	通	小学校免許取得見込証明書	通
成績証明書	通	中学校免許取得見込証明書	通
卒業見込証明書	通	高等学校免許取得見込証明書	通
卒業証明書	通	幼稚園免許・小学校免許取得見込証明書	通
健康診断書	通	中学校免許・高等学校免許取得見込証明書	通
保育士資格取得見込証明書	通	その他()	通
幼稚園免許取得見込証明書	通	その他()	通
幼稚園免許・保育士資格取得見込証明書	通	計	通

提出先 (正式名称)

学科長承認印

担任承認印

領 取 印

* 指定用紙のある場合は、申込用紙と一緒に提出してください。

* 推薦書はゼミ担任と学科長の承認印が必要となります。

領 収 書

令和 年 月 日

大 学	児童 ・ スポーツ 教育専攻
短 大	保育 ・ 現コミ 学科
氏 名	殿 旧姓

学籍番号	
------	--

* 証明書受取時にこの領収書を窓口
持参願います。

下記の金額正に領収しました。

合 計		千		円

本人確認書類	
運転免許証	<input type="checkbox"/>
健康保険証	<input type="checkbox"/>

証明書の種類	申込数	証明書の種類	申込数
在学証明書	通	小学校免許取得見込証明書	通
成績証明書	通	中学校免許取得見込証明書	通
卒業見込証明書	通	高等学校免許取得見込証明書	通
卒業証明書	通	幼稚園免許・小学校免許取得見込証明書	通
健康診断書	通	中学校免許・高等学校免許取得見込証明書	通
保育士資格取得見込証明書	通	その他()	通
幼稚園免許取得見込証明書	通	その他()	通
幼稚園免許・保育士資格取得見込証明書	通	計	通

引 渡 印	領 収 印

育 英 大 学
育英短期大学

高崎市京目町1656-1
TEL 027-352-1981