

## スクーリング受講証明書発行願

年 月 日

聖徳大学短期大学部学長殿

受講番号

氏 名

印

生年月日

年

月

日

1 スクーリング受講証明書 ( ) 通

2 受講科目 \_\_\_\_\_ 年 月 日～ 年 月 日

3 提出先(未記入の場合、発行できません。正確に記入してください。)

事業所所在地 〒 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

所属長氏名 \_\_\_\_\_

役職 \_\_\_\_\_

(注) 学生本人に送付しますので、返信用封筒(宛名明記、84円切手貼付)を同封してください。

(注) 発行はスクーリング受講後10～14日程度かかります。