

## スクーリング受講証明書発行願

年 月 日

大学

短大

(○で囲む)

学科  
科

コース

学籍番号

氏 名

印

生年月日

年

月

日

現住所 〒

(TEL) - -

1 スクーリング受講証明書 ( ) 通

2 受講科目	_____	年	月	日	～	年	月	日
受講科目	_____	年	月	日	～	年	月	日
受講科目	_____	年	月	日	～	年	月	日
受講科目	_____	年	月	日	～	年	月	日
受講科目	_____	年	月	日	～	年	月	日
受講科目	_____	年	月	日	～	年	月	日
受講科目	_____	年	月	日	～	年	月	日
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

左記入者 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。