

証明書交付願

申請日	平成	年	月	日
-----	----	---	---	---

学校法人 矢谷学園
理事長 殿

在籍していた学校名

鳥取情報処理専門学校 ・ 専門学校 鳥取情報経理学院

学科・学年 入学年月	科 コース 専攻	西暦	年	月	入学
学籍番号		氏名			
生年月日	西暦	年	月	日生	

下記のとおり証明書を交付して下さるようお願いいたします。

必要とする 証明書の 種類と通 数	必要とするものに✓印をつけ、通数を記入して下さい。				
		卒業証明書			通
		退学証明書			通
		学業成績証明書			通
郵送先	〒				
	TEL :				
	卒業時の氏名が現在のものと異なる場合は、現在の氏名を記入して下さい。				

(事務局使用欄)

理事長		局長		担当	
-----	--	----	--	----	--