

在学証明割印

修了証書割印

成績証明割印

第 \_\_\_\_\_ 号

事務部長	事務部担当者	発行年月日

証明書発行申請書（発行台帳）

平成 年 月 日			
北上コンピュータ・アカデミー 校長 小原和雄様			
申請者		学 年	科 年
		学生番号	
		氏 名	
下記の証明書を発行してください。			
氏 名		生 年 月 日	年 月 日生
現 住 所			
卒 業 年 次	年 度 （卒業年月日 年 月 日）		
証明書種類	<input type="checkbox"/> 成 績 <input type="checkbox"/> 修 了   ・ <input type="checkbox"/> 修了見込   ・ <input type="checkbox"/> 在 学 <input type="checkbox"/> 推薦書 <input type="checkbox"/> その他（                      ） <u>各</u> _____ <u>通</u>		
申 請 理 由			
提 出 先			

上記の者の証明書を発行します。

	校 長	教務部長	教務部担当者
決 裁			

受 付 け 印

--