

郵送のみ受付

様式 7

年 月 日

中央福祉学院長 殿

学籍番号 _____ 氏名 _____ 印 _____

社会福祉施設長資格認定講習課程

在籍証明書交付願

下記の事由により在籍証明書の交付を依頼します。

必要枚数	枚
事由	
備考	

*発行までには 2 週間程度お時間をいただきます。

*返信用封筒(84 円切手を貼付・住所、氏名を記入)を同封の上お申込ください。