

**様式 7**

年 月 日

中央福祉学院長 殿

学籍番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

児童福祉司資格認定通信課程

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。