

各種証明書発行依頼書

西暦 年 月 日

〒545-0053 大阪市阿倍野区松崎町3丁目16番地11号
 学校法人辻料理学館 辻調理師専門学校 学務課
 電話 06-6624-8336

請求者 (□本人 □代理人)

□辻調理師専門学校 卒業
 □辻製菓専門学校 卒業
 ※ご卒業校に☑してください

フリガナ
 氏 名
 英文の場合
 ローマ字⇒

印

住 所 〒

電話番号

メールアドレス

@

生年月日

代理人の場合

(本人の氏名

)

(本人との関係

)

チェック欄 証明書種類 必要数 申請理由 当校記入欄

発行依頼を行う証明書	<input type="checkbox"/>	卒業証明書	通		証第
	<input type="checkbox"/>	成績証明書	通		証第
	<input type="checkbox"/>	証明書	通		証第
	<input type="checkbox"/>	証明書	通		証第

卒業学科	【辻調理師専門学校】 調理本科 (1年制) ・調理技術マネジメント (2年制) ・高度調理技術マネジメント (3年制) 日本料理本科 (1年制) ・日本料理クリエイティブ経営学科 (2年制) 【辻製菓専門学校】 製菓衛生師本科 (1年制) ・製菓技術マネジメント学科 (2年制)				
------	---	--	--	--	--

手数料	<input type="checkbox"/>	和文証明書	1通につき	¥300	備考
	<input type="checkbox"/>	英文証明書	"	¥1000	
郵送の場合	<input type="checkbox"/>	普通郵便		¥	
	<input type="checkbox"/>	速達郵便		¥	
料金の合計				¥	

郵送の際の郵送先詳細等	<input type="checkbox"/>	同上の住所に郵送
	<input type="checkbox"/>	以下の住所に郵送 〒 -
TEL :		

(記入方法等)
 1 該当する□欄にチェックし、その他の場合には具体的にご記入ください。
 2 請求者は、請求書提出時に、身分証明書 (運転免許証、健康保険証、パスポートなど) をご提示ください。郵送による申請の場合は写しを同封ください。
 3 代理人の方は、上記に加え、本人の氏名もご記入のうえ、代理権を有することを証明する書面 (戸籍抄本など)、及び委任を証する書面 (委任状など) を添付してください。

※いただいた身分証明のための写し等は、確認後責任を持って破棄いたします。

入金確認欄	済 ・ 未	受付受渡確認欄	済 ・ 未
-------	-------	---------	-------