

# 証明書発行申込用紙

令和 年 月 日

専門学校デジタルアーツ東京 御中

卒業年度：平成 年度 3月 卒業

学 科： 学科

コ ー ス： コース ※コースが無い学科は無記入

学籍番号：

(フリガナ)

氏 名： ※卒業時の氏名

生年月日： 年 月 日

用 途： ※必ず記入願います

〒

送 付 先：

連 絡 先： ( ) -

卒業証明書 \_\_\_\_\_ 通 (専門士称号 有り・無し)

成績証明書 \_\_\_\_\_ 通

合計 \_\_\_\_\_ 通

を交付していただきたくお願い致します。