

証明書発行願

年 月 日

医療法人 懸田積仁会
理事長 懸田明弘殿

卒業証明書 発行手数料 1 通¥1,000 通

成績証明書 発行手数料 1 通¥2,000 通

年卒 回生 生年月日

ふりがな

氏名 _____ 印（旧姓 _____）

送付先住所 〒 _____

連絡先電話番号 _____

証明書の用途・提出先 _____

証明書発行願（本紙）に必要事項を記入の上、身分証明書の写し（運転免許証・パスポート・健康保険証のいずれか）を同封し、下記住所まで現金書留にてお送りください。

※個人情報保護等のため、電話・FAX・電子メールによる発行の受付は行っておりませんので、ご了承ください。

お申込み先住所

〒980-0014 宮城県仙台市青葉区本町1丁目2-16

医療法人懸田積仁会 証明書発行係

電話番号 022-262-6121（ご不明な点がある場合のみ対応させていただきます）