

# 各種証明書発行依頼書

平成 年 月 日

〒543-0053  
大阪市阿倍野区松崎町2丁目2番地14号  
電話 06-6624-8336

もしくは

〒186-0003  
東京都国立市富士見台2丁目13番地3号  
電話 042-571-1108

フランス校事務局 教務部

請求者 (  本人  代理人 )

フリガナ

氏名

印

英文の場合 ローマ字

住所 〒 -

電話番号

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	和文	通		証第
			英文	通		証第
			仏文	通		証第
	<input type="checkbox"/>	成績証明書	和文	通		証第
			英文	通		証第
			仏文	通		証第
	<input type="checkbox"/>	証明書	和文	通		証第
			英文	通		証第
			仏文	通		証第
	<input type="checkbox"/>	証明書	和文	通		証第
			英文	通		証第
			仏文	通		証第
卒業校舎	<input type="checkbox"/>	レクレール校舎		<input type="checkbox"/>	エスコフィエ校舎	
卒業過程	<input type="checkbox"/>	フランス料理研究課程		<input type="checkbox"/>	製菓料理研究課程	
郵送の場合	<input type="checkbox"/>	普通		<input type="checkbox"/>	速達	
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

- 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。
- 請求者は、請求書提出時に、本人であること証明できるものをご提示ください。(運転免許証、健康保険証、パスポートなど) 郵送による申請の場合は写しを同封ください。
- 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。

受付受渡確認欄	済 ・ 未
---------	-------