

# 証明書交付願

(学校法人堀越学園が設置していた専門学校離籍者用)

令和 年 月 日

群馬県知事様  
(私学・子育て支援課)

学校名	
学科名 (※1)	
入学年	昭和・平成 年入学
卒業・退学年月	昭和・平成 年 月 卒業・退学
氏名	(卒業時旧姓: )
生年月日	年 月 日
連絡先	郵便番号: 〒 住所: (※2) 電話:

※1 高崎保育専門学校、高崎福祉専門学校の離籍者は記入不要。

※2 連絡先は、日中に連絡がとれるものを記入すること。

下記のとおり証明書を交付してください。

卒業証明書	通
成績証明書	通
その他の証明書 (※3) ( )	通
計	通

使用目的	
提出先	
備考	

※3 「その他の証明書」が必要な方はお問い合わせの上、ご記入ください。

群馬県証紙貼り付け欄 (証明手数料: 証明書1通につき、400円)


注) 1. 身分証明書 (運転免許証、健康保険証、パスポート等) のコピーを添付してください。  
2. 返信用封筒 (宛先明記、切手添付のもの) を同封してください。