入試・学生支援センター長様

健康診断証明書発行申込書

　　以下のとおり、健康診断証明書の発行申請をします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込年月日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 学籍番号 |  |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 発行希望枚数 | 　　枚　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 健康診断実施年度 | □　2019□　2020 |
| 発行希望理由 | □　就職□　介護等体験□　奨学金□　留学□　インターンシップ□　その他　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 提出先 |  |
| 証明書希望日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |

※郵送のため、手元に届くのに1週間ほど時間がかかる場合があります。

　　学生証のコピーを貼付してください