各種証明書の発行ご希望の方

はじめに、以下の留意点をご確認ください。

- 発行は本校をご卒業または、在籍された方および修了見込の方が対象となります。
- 証明書発行にはお時間がかかりますので余裕をもってお申込みください。
- 証明書は、すべて在学中のお名前で発行させていただきます。
- 個人情報保護法に基づき、証明書発行に関しては他の方法はないことをご了承ください。

証明書の種類と発行手数料について

- 在学証明書　　1通　　300円
- 卒業証明書　　1通　　500円
- 成績証明書　　1通　　500円
- 卒業見込証明書　1通　　300円
- 単位習得証明書　1通　　500円
- 出席証明書　　1通　　300円
- その他証明書　　1通　　実費

※発行可否や作成に要する期間、手数料等は学生部へお問い合わせください。

発行までに必要な期間

お申込み受け付けから発行までに必要な期間は、証明書の種類・休業日等によって異なります。
また発行期間に土曜日や休業日（日・祝・夏期・年末年始等）が含まれる場合はその日数分、発行までに必要な期間が延びますのでご注意ください。
発行までに必要な期間の目安は以下のとおりです。

証明書の種類	発行までに必要な期間
在学証明書	到着後の翌日から３日
卒業証明書	到着後の翌日から３日
成績証明書	到着後の翌日から３日
卒業見込証明書	到着後の翌日から３日
単位修得証明書	到着後の翌日から３日
出席証明書	到着後の翌日から３日
その他	証明書の内容により異なる為、お問い合わせください。

証明書のお申込方法について

- 予め前述の発行までに必要な期間をご確認ください。
  証明書発行にはお時間がかかりますので余裕をもってお申込みください。
- 郵送で受取の場合、証明書等交付願と一緒に送っていただいた返信用封筒(切手を貼ったもの)に入れて発送いたします。
  なお海外への発送は出来ませんのでご了承願います。
- ご来校で受取の場合、発行期日をご確認いただき、証明書保管期間内にご来校ください。(保管期間:発行日より３ヶ月)

郵送でお申し込みの場合

証明書等交付願を印刷して必要事項をご記入の上、学校まで郵送してください。
なお、発行手数料および郵送料は **切手**にてご用意となります。
(例えば、卒業証明書 1 通なら 500 円分の切手を一緒に送ってください。返信用の封筒には住所、氏名を記入して必ず切手を貼って同封してください。)

支払方法	切手
受取方法	郵送またはご来校
郵送していただくもの	証明書等交付願、発行手数料 ※郵送で受け取りを希望される方は返信用封筒(切手を貼ったもの)

代理で受け取る場合

受け取りに代理の方がいらっしゃる場合はお申込みの際委任状が必要になります。 代理の方には受け取りの際、**身分証明書をご提示いただきます。**

郵送で受け取る場合

送っていただいた返信用封筒に入れて郵送いたします。
なお海外への発送は出来ませんのでご了承願います。

所在地・受付時間

九州医療スポーツ専門学校 (学生部)
福岡県北九州市小倉北区馬借1丁目 1-2 馬借校舎 1F 正面受付
TEL 093-531-5331

[受付時間] 平日 9:00~18:00

様式 学学-1

※2 受理番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿

証明書等交付願

令和　　年　　月　　日

学校法人 国際志学園
九州医療スポーツ専門学校
学　　校　　長　　殿

学 科 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿学科
第　　学年　（※1 昼Ⅰ・昼Ⅱ・夜）
学籍番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
卒業年度＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿年度
氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
現 住 所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
連 絡 先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
生年月日 昭和・平成　　年　　月　　日

下記の理由により、証明書の交付をお願い申し上げます。

記

1．申請理由（具体的に記入すること）

2．提出先

3．申請内容

証明書の種類		申請通数	1通あたりの金額	金額
1	在学証明書	通	300 円	円
2	成績証明書	通	500 円	円
3	卒業証明書	通	500 円	円
4	卒業見込証明書	通	300 円	円
5	単位修得証明書	通	500 円	円
6	その他(　　)	通	円	円

合計通数 ＿＿＿＿＿通　　合計金額＿＿＿＿＿＿＿円

注) 1．※1は対象学科のみ記入すること
2．交付を希望する証明書の番号を○で囲むこと
3．※2は記入しないこと

理事長	事務局長	学校長	学生部長	受付

様式 学学-1

Sample
見本

※2 受理番号 ＿＿＿＿＿＿

証明書等交付願

令和８年８月８日

学校法人 国際志学園
九州医療スポーツ専門学校
学　校　長　殿

あなた の こと を
書(か)いて ください。

学 科 名 日本語 学科
第 学年 (※1 昼Ⅰ・昼Ⅱ・夜)
学籍番号 2307151001
卒業年度 2025 年度
氏 名 KOKURA TARO
現 住 所 北九州市小倉北区馬借 1-1-2
連 絡 先 〇〇〇-▲▲▲-◇◇◇◇
生年月日 昭和・(平成) 10 年 10 月 10 日

なぜこの書類(しょるい)がいるのですか?

下記の理由により、証明書の交付をお願い申し上げます。

記

1. 申請理由(具体的に記入すること)
在留期間更新の為

2. 提出先
出入国在留管理庁

どこに書類(しょるい)を出(だ)しますか?

3. 申請内容

証明書の種類		申請通数	1通あたりの金額	金額
1	在学証明書	通	300 円	円
(2)	成績証明書	1 通	500 円	500 円
(3)	卒業証明書	1 通	500 円	500 円
4	卒業見込証明書	通	300 円	円
5	単位修得証明書	通	500 円	円
(6)	その他(出席証明)	1 通	300 円	300 円

合計通数 3 通　　合計金額 1,300 円

注) 1. ※1は対象学科のみ記入すること
2. 交付を希望する証明書の番号を〇で囲むこと
3. ※2は記入しないこと

どんな書類(しょるい)がいりますか?
いる書類(しょるい)の番号(ばんごう)に〇をつけて何枚(なんまい)いるのか書(か)いてください。

合計金額分(ごうけいきんがくぶん)の切手(きって)をかいます。一緒(いっしょ)に送(おく)ってください。

理事長	事務局長	学校長	学生部長	受付

作成日:　　年　　月　　日

委 任 状

九州医療スポーツ専門学校 校長 殿

私（委任者）は、下記の者を代理人（受託者）と定め、本委任状により、証明書発行申請に関する一切の権限を委任いたします。

委任者

フリガナ		
氏　　名		印
住　　所	〒　　－	都道府県　　市区町村
連絡先 電話番号	－　　－	

代理人（受託者）

フリガナ		
氏　　名		
住　　所	〒　　－	都道府県　　市区町村
連絡先 電話番号	－　　－	

※ 代理人（受託者）の方には受け取りの際、身分証明書をご提示いただきます。

学校使用欄

代理人の身分証明書確認	□	確認者	印	お渡日	
身分証明書の種類（運転免許証・マイナンバーカード・パスポート・在留カード・　　）					