学院長	主幹	養成主事	学院係長	係員

証　明　書　交　付　願

令和　　年　　月　　日

国立障害者
　リハビリテーションセンター学院長　　殿

学科（科）名　　第　　学年　　番

（平成　　年度入学）

氏　名　　印

昭和・平成　　年　　月　　日生　　歳

下記のとおり交付してくださるようお願いします。

記

証明書の種類		在学証明書　成績証明書　卒業見込証明書　通学証明書※ 学生運賃割引証　卒業証明書　その他（　　）
身分証明書番号		
提出先（名称）		
用途		
枚数		
※通学証明書のみ記入	住所	〒　　－ 都道府県　　市区町村 ……
	区間	駅～　　駅　経由　　電車　　バス 駅～　　駅　経由　　電車　　バス 駅～　　駅　経由　　電車　　バス
	通用期間	令和　　年　　月　　日　から　１・３・６・　　ヶ月
備考		発行番号 発行月日

（注１）発行日の３日前までに申し込みをすること。
（注２）証明書の種類は該当項目に〇印をすること。