年　　　月　　　日

特定非営利法人 NPO 社会福祉振興会

ななかまど教育学院 様

学籍番号　　　　　　　　　　　氏名　　　　　 　　　　　㊞

卒業見込証明書交付願

下記の事由により、卒業見込証明書の交付をお願い致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事　由 |  |
| 必要部数 | 　部　 |
| 必要期日 | 年　　月　　日までに必要 |

※発行及び発送にお時間を頂くため、必要期日**7日以上前**に申請してください。

※「卒業見込証明書」発行には手数料がかかります。証明書1部につき**200円の郵便局の定額小為替**を同封してください。

※本学院から証明書を送付する代金として、**82円分の切手**を同封してください。