

成績証明書発行願

平成 年 月 日

学校長 殿

1、第 期生 氏 名

2、住 所

3、生年月日 年 月 日生

4、発行年月日

印

領 収 書

平成 年 月 日

第 期生 氏 名 殿

成績証明書発行手数料 1,000 円 領収致しました。

小樽歯科衛生士専門学校

学校長 加藤友一