

校長印	教務印	教務印	事務印	受付印
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日

令和 年 月 日

変 更 届

学校法人 花田学園
日本鍼灸理療専門学校
日本柔道整復専門学校
校長 櫻井 康司 殿

卒業科・部	本科 ・ 専科 ・ 柔道整復科	第1部 ・ 第2部
フリガナ	性別	生年月日
申請者氏名	男 ・ 女	昭和 平成 年 月 日
卒業年月	昭和 ・ 平成 ・ 令和	年 月 卒業

1. 住所	
2. 氏名	を変更いたしましたのでお届けいたします。
3. 電話番号	
<理由>	
<変更事項>	
旧:	
新:	

※学校記入欄

システム変更	
同窓会への通知	

校長印	教務印	事務印	受付印
月 日	月 日	月 日	月 日

令和 年 月 日

証明書交付願

学校法人 花田学園
日本鍼灸理療専門学校
日本柔道整復専門学校
校長 櫻井 康司 殿

() 証明書 通 { 和文・英文 }

卒業科・部	本科 ・ 専科 ・ 柔道整復科	第1部 ・ 第2部
フリガナ		性別 生年月日
申請者氏名		男・女 昭和 年 月 日 平成
ローマ字氏名 (英文証明書希望者のみ)		
入学年月	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 入学	
卒業年月	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 卒業	
郵送先	〒	
連絡先	() ー	

下記の理由により、交付願います。

※学校記入欄

領収	
台帳記入	