

青山学院大学 健康診断証明書郵送申込書

記入日	年	月	日
-----	---	---	---

太線内および送付先をもれなくボールペンでご記入ください。

この申込書に加え、学生証のコピー、無記名の定額小為替（健康診断証明書発行手数料400円/1枚+返信用レターパックプラス料500円）が必要です。

学部	学科	学生番号
氏名	フリガナ	
生年月日	西暦 年（昭和・平成 年） 月 日 生	
証明書送付先	〒 ※下記送付先記入欄にもご記入ください。	
申請者電話番号	※日中連絡が可能な電話番号	
メールアドレス		
使用目的	就職活動用 ・ 教育実習用 ・ 介護体験用 ・ その他（ ）	
申請書類 (不備がある場合は 受理できません)	<input type="checkbox"/> 健康診断証明書郵送申込書 <input type="checkbox"/> 学生証のコピー <input type="checkbox"/> 無記名の定額小為替(証明書枚数合計金額分+郵送料500円)	

申込証明書	和文 1通400円	郵送料	
健康診断証明書	通	500円	
合計金額	円	郵送料合計	500円

ご記入頂いた個人情報については、証明書発行に関わる業務にのみ使用します。また、受付・交付後に上記連絡先に対して青山学院大学保健管理センターから健康診断証明書発行に関する問い合わせ等を行う場合があります。

以下、健康診断証明書発行担当者使用欄

	郵送料	証明書料金
合計金額		
受領額		
残・不足額		
学・運・健・バ		
その他		

交付日	年	月	日
受付日/受付者	作成者	チェック	
/			

送付先記入欄：そのまま宛名ラベルとして使用します。

郵便番号	:	
(Postal Code)		
住所	:	
(Address)		
(Country)		
氏名	:	様
(To Name)		
電話番号/Fax	:	
Tel/Fax		