

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

平成 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		生年月日
申請者氏名	(男・女)	昭和 年 月 日 平成
卒業年度	昭和 ・ 平成 年 月 卒業	

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

※学校記入欄

台帳記入

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

平成 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		昭和 年 月 日 平成
英文希望者 (ローマ字書き)		
入学年度	昭和 ・ 平成 年 月 入学	
卒業年度	昭和 ・ 平成 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	