

証明書発行について

【個人情報保護のために】

これまで卒業生の皆様への証明書の発行に際して、身分証明書の提出や委任状の提出をお願いすることはありませんでしたが、個人情報保護の観点から、ご本人の意思によるお申し込みであることを確認させていただくことになりました。今後、お申し込みの際には、必ず身分証明書等の提示をお願いいたします。

【卒業生の申込方法】

I 窓口申込の場合

《お申込方法》

1. 身分証明書(注 1)をご持参ください。
2. 浜松校 2F 総合受付にある申込用紙に記入。
3. 代理人でも可（ご本人からの委任状（注 2）と身分証明書（注 1）（写し）をご提出、代理人の身分証明書（注 1）を提示いただきます。II 郵送申込《お申込方法》2 の必要事項を事前に確認しておいてください。出来上がった証明書の郵送を希望する場合は返信用封筒を持参してください。

《照会先》

学校法人名古屋大原学園 浜松校 総合受付

(受付時間) 平日 9:00～19:00

土曜 9:00～17:00

(電話) 053-455-4419

※日曜日、祝祭日、ゴールデンウィーク、夏期・冬期休業期間はお休みとなります。

《注釈》

1. 身分証明書とは

免許証、パスポート、健康保険証、名古屋大原学園の学生証を原則とします。

(社員証、他学校学生証は不可)

2. 委任状について

代理人申し込みの場合は、下記委任状のひな型をご活用ください。

Ⅱ 郵送申し込みの場合

以上の4点を封書にてご送付ください。

《お申込方法》

1. ご本人の身分証明書(写し)注1
2. 以下の必要事項を記入したメモ⇒★申込書フォーム(PDF ファイル)
 - 1) 氏名(旧姓名)・ふりがな(英文証明書の場合はローマ字表記も必要)
 - 2) 生年月日(英文証明書の場合は性別も必要)
 - 3) 在籍学校名
 - 4) 学科・コース
 - 5) 学籍番号(記憶があれば)
 - 6) 卒業年月
 - 7) 証明書の種類・枚数
 - 8) 厳封の有無・方法(それぞれの封筒にどの証明書を何通入れるかを明記)
 - 9) 自宅の住所・電話番号(併せて日中連絡の取れる電話番号)
3. 手数料(郵便局発行の小為替か現金書留。手数料はⅢ証明書手数料を参照ください。)
4. 返信用封筒(宛先を記入、切手貼付)

※代理人申し込みの場合は、ご本人からの委任状注2と身分証明書注1(ご本人の写し及び代理人)が必要です。

※気付等は不可です。必ず直接ご本人宛にしてください。返信先は国内に限らせていただきます。

《送付先》

〒430-0928

浜松市中区板屋町 101-8

学校法人名古屋大原学園 浜松校 証明書係 (TEL : 053-455-4419)

Ⅲ 証明書手数料

1. 和文 各種とも1通につき300円
2. 英文 各種とも1通につき600円

Ⅳ その他注意事項

1. 新姓での証明書発行について

証明書につきましては、卒業時の氏名(旧姓)での発行となりますので、ご了承ください。

婚姻等で改姓があった場合も、新姓での証明書は発行できません。

2. 証明書交付日

申込書受理から2日後の午後(土・日・祝日は除きます)

※金曜日に申込みをした場合、土日を除く2日後となるため、交付は火曜日の午後となります。

卒業生用証明書申込用紙（郵送専用）

※電話や FAX、e-mail での申し込みはできません。必ず以下のものを同封の上、郵送にてお申込みください。

チェック欄

1. 申込書（下記フォームに必要事項をご記入ください）

2. 身分証明書（コピー）

→免許証・パスポート・健康保険証のいずれかを原則とします（社員証不可）

3. 手数料（郵便局発行の小為替か現金書留。手数料金は下記参照）

4. 返信用封筒（宛先記入、切手貼付）

→気付等は不可です。必ず直接ご本人宛にしてください。

5. 代理人によるお申し込みの際には、上記書類に加え、委任状が必要となります。

送付先 〒430-0928 浜松市中区板屋町 101-8

学校法人名古屋大原学園 浜松校 証明書係 (TEL : 053-455-4419)

		申込日： 年 月 日	
氏名 () は旧姓	ふりがな ()	() 男・女	
ローマ字氏名 英文証明書申込者のみ	Family	First	Middle
生年月日	19 年 月 日		
学籍	専 門 学 校		
	学 科 ・ コー ス		
	学籍番号 (空欄可)		
卒業年月	年 月	卒業 (担任名)	()

申込証明書	和文	英文
卒業証明書	通	通
成績証明書	通	通
受講証明書	通	通
その他 ()		

厳封の有無	方法(封筒にどの証明書を何通ずつ入れるか)
有・無	

現住所	〒	TEL ()
日中連絡先	TEL ()	

学校記入欄	料金 ¥	受付者 ㊟
-------	------	-------

委任状

住 所

委任者（卒業生） 氏 名

電 話

住 所

私は、

を代理人と定め、下記の権限を委任する。

氏 名

記

1 学校法人名古屋大原学園

大原簿記情報医療専門学校浜松校

大原法律公務員専門学校浜松校

大原トラベル・ホテル・ブライダル専門学校浜松校 に対し、

卒業証明書 通

成績証明書 通

学歴区分証明書 通

その他（ ） 通

の発行を申請する権限。

以 上

委任状

委任者（卒業生）

住所 浜松市中区〇〇町100-1

氏名 大原太郎

電話 053(455)〇〇〇〇

卒業生ご本人が自書して下さい

ご来校される方の住所・氏名です

住所 浜松市中区〇〇町100-1

私は、

氏名 大原花子

を代理人と定め、下記の権限を委任する。

記

1 学校法人名古屋大原学園

大原簿記情報医療専門学校浜松校

卒業した学校名、必要な証明書の□を塗りつぶして下さい

大原法律公務員専門学校浜松校

大原トラベル・ホテル・ブライダル専門学校浜松校

に対し、

卒業証明書

1 通

通数をご記入下さい

成績証明書

通

学歴区分証明書

通

その他（

）

通

の発行を申請する権限。

以上