

申込日

年 月 日

証 明 書 等 交 付 申 込 書

国際たくみアカデミー校長 様

校名・科名	校名	科名	
修了年月	昭和・平成・令和	年	月 修了 (年度生)
フリガナ			
氏 名			
住 所	〒 — — 電話(— —)		
生年月日	昭和・平成	年	月 日生
証明書の種類 (該当する申込に☑)	<input type="checkbox"/> 修了証明書	<input type="checkbox"/> 成績証明書	<input type="checkbox"/> 建築士試験 指定科目修得単位証明書
			<input type="checkbox"/> 特別教育修了証
必要数	通	通	通
交付を受ける理由			
受 取 方 法	・ 窓口を希望(希望する日時を、問い合わせ先へ連絡してください。)		
	・ 郵送を希望(返信用封筒が必要です。申込み方法を確認してください。)		

注 1 「交付を受ける理由」は、詳細に記入してください。

2 本人確認ができる書類(運転免許証、健康保険証、個人番号カード(カード表面のみ))の提示(窓口申請)または写しを添付(郵送申請)してください。

3 修了時から変更事項がある場合は、変更事項を証明するものを添付してください。

4 常時連絡が取れる電話番号を記入してください。