

必要事項 記入例

- ・氏名（ふりがな）

しこく たろう
四国 太郎

- ・卒業した学科

医療情報学科

- ・卒業年月

平成 29 年 3 月 15 日 卒業

- ・必要な証明書の種類と部数

卒業証明書、1 部

- ・使用目的

就職先へ提出するため

- ・連絡先の住所と電話番号

780-0823

高知県高知市菜園場町 7 番 13 号

088-882-3000