

## 受講証再交付願

平成 年 月 日

証紙貼付  
(3000円分)

聖徳大学短期大学部学長殿

受講番号

氏名

印

生年月日

年

月

日

入学年度 平成 年 月 日受講開始

現住所 〒

(TEL) — —

願出の理由 (具体的に)

上記の理由により受講証を再交付していただきたいので、手数料を添えてお願いします。

※返信用切手380円 (簡易書留) を添えて申込んでください (封筒不要)。