年　　月　　日

証 明 書 発 行 願

学校法人　常磐会学園

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿幼稚園
園長　様

住 所　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

上記の者について、証明してくださるようお願いします。

事　　項	卒園証明書 年　3月　卒園
提 出 先 いずれかに〇をしてください	常磐会学園大学　　・　　常磐会短期大学
使用目的	常磐会短期大学付属幼稚園出身生 入学金免除制度　申請のため

付属園担当