

太枠内を必ず記入して下さい

卒業生用

証明書申請用紙

申請日	平成 年 月 日			
ふりがな				
氏名	(印)	(旧姓)		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生			
学 科	看護学科・助産学科	学籍番号(旧)	愛(看 / 助)一 <small>不明時空欄可</small>	
回 生	第 回生	学籍番号(新)	<small>不明時空欄可</small>	
入学年月	昭和・平成 年 月	卒業年月	昭和・平成 年 月	
現住所	〒 連絡先 Tel () - e-mail @			
申請の明細	種 類	手数料(1通)	申請通数	指定用紙の有無
	成績証明書	500円	通	有 / 無
	卒業証明書	500円	通	有 / 無
	その他()日本語	500円	通	有 / 無
	その他()日本語	500円	通	有 / 無
	その他()英語	2,000円	通	有 / 無
	その他()英語	2,000円	通	有 / 無
	申請通数合計			通
手数料合計				円
用 途	進学・就職 その他()			
提出先	(提出締切がある場合 月 日 締切)			
受取方法 <small>※該当するほうにレ</small>	<input type="checkbox"/> 来校 (来校予定が分かる場合 月 日 予定)			
	<input type="checkbox"/> 郵送 (普通・速達) ※(郵送料 円)			

※看護学科・助産学科両方の証明書が必要な場合は、学科ごとに申請書を提出して下さい。
 ※証明書は学籍簿に記載の氏名で発行いたします。また、一部の外字等は常用漢字で表記する場合がありますのでご了承下さい。

*** 学校記入欄**

発行番号	*	発行年月日	*	代金支払	* 済 / 未 入力(/)
------	---	-------	---	------	--------------------

許 可 副学校長	許 可 教育主事

受 理 事務部長	処 理 担当