

事務長	担当

各種証明書交付願(卒業生)

西暦____年____月____日

長野看護専門学校長 殿

申請者	出身学科	第1看護学科・第2看護学科(旧看護学科)・准看護学科
	卒業年度	西暦____年3月卒業(____期生)
	(フリガナ)	(____)
	在学時氏名	_____
	(現姓)	(____)
	生年月日	西暦____年____月____日
	連絡先 TEL	____-____-____
	現住所(送付先)	〒____-____-____
※郵送での 受取希望の方のみ	連絡先 e-mail	____@____.____

下記の理由により証明書の交付をお願いします。

記

- 1. 卒業証明書(提出先: _____) 300円×____通=____円
- 2. 卒業証明書(国家試験用) 300円×____通=____円
願書送付日: ____月 ____日 ※願書郵送する日付で証明書を発行します。
- 3. 成績証明書(提出先: _____) 500円×____通=____円
- 4. 内申書(提出先: _____) 300円×____通=____円
- 5. 発行不能証明書(提出先: _____) 300円×____通=____円
- 6. _____証明書(提出先: _____) ____円×____通=____円

合計 _____通 _____円

※その他の証明書の金額はお問い合わせください。

※成績証明書及び内申書は、保存期限の5年を経過した場合発行できません。ご希望に応じて発行不能証明書を発行できます。

(学校使用欄)

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳
代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳
納入方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 切手

領収印

領収書

様

合計 _____通 _____円

- 卒業証明書
- 成績証明書
- 内申書 代として
- 発行不能証明書
- _____証明書

領収印

上記正に領収いたしました。

長野看護専門学校