

卒業生証明書発行願

提出（記入）日
令和 年 月 日

ふりがな 氏名(現在)		生年月日	昭和 年 月 日生	
ふりがな 在籍時氏名	※氏名変更をされている場合記入要		平成 年 月 日生	
現住所	〒 ー			
電話番号	携帯電話可 ー ー			
卒業年・回生 ※該当課程に○	高等課程(准看護科) 専門課程(看護科)	昭和・平成・令和	年 3月卒業	第 回生
証明書種類		手数料1部	必要部数	小計
1	成績証明書(和文500円・英文2,000円)	円	部	円
2	卒業証明書(和文500円・英文2,000円)	円	部	円
3	調査書 (※調査書を発行していない為、その旨の文書と成績証明書を発行します。)	円	部	円
4		円	部	円
5		円	部	円
手数料計		現金・郵便為替		部 円
使用目的・提出先	使用目的 ※いずれかに○ / ・受験 ・進学 ・就職 ・その他() 提出先 ※受験校名など /			
受取方法 ※希望番号に○	1 来校(希望日 月 日 時頃) 2 郵送希望 ・大きさが縦23cm、横12cm以上の封筒に切手を貼付し、宛先を明記してください。 ※切手の目安(普通郵便) 証明書2部まで:140円 3~6部:180円 7部以上依頼される方は、本校にお問い合わせください。			
送付先	〒 ー	送付先氏名		
同封郵送料	切手 円分 ※郵送希望の場合は、切手を同封してください。			
<p>・ 申し込み時に本人確認ができる書類の提示をお願いしています。身分証明書(運転免許証等)をお持ちください。郵送で申し込みの場合は、コピーを同封してください。</p> <p>・ 手数料は、申し込み時に支払いをお願いします。郵送で申し込みの場合は、郵便局の定額小為替を同封してください。(切手不可)</p> <p>・ 所定の用紙に証明が必要な場合は、記入要領と合わせて提出してください。特殊な証明書の発行についてはお問い合わせください。</p> <p>・ 受け取りは、申し込みから(郵便で申し込みの場合は、証明書発行願が本校に届いてから)約1週間程度となります。なお、証明書の内容によっては、更にお時間をいただく場合もあります。余裕をもって申し込んでください。</p> <p>・ 来校による受け取りを希望の場合は、下記の受付時間内をお願いします。 (受付時間/平日9:00~17:00、土曜・日曜・祝日・お盆・年末年始はお休みです。)</p> <p>【お問い合わせ先】 広島市医師会看護専門学校 学校事務担当 / TEL:082-293-4562</p>				

【事務処理欄】

本人・代理人確認 [運転免許証 ・ パスポート ・ 健康保険証 ・ その他 ()]

発行日: 令和 年 月 日 発行No.