

証明書依頼申請書 (卒業生用)

年 月 日

原看護専門学校

学校長 小柳 左門 殿

() 2年課程 () 3年課程

在籍時の
学籍番号：

氏名：

※在籍時と姓が変わられた方 (旧姓：)

現住所：

※郵送希望

※昼間に連絡のつく番号をお願いします。

入学年： 年

T E L：

卒業年： 年

下記の理由により証明書の発行をお願い致します。

理 由： (※作成に必要ですので、使用用途や提出期日など、詳細な内容をご記入ください。)

証明書： ・ 卒業証明書 () 通 ・ 成績証明書 () 通

・ 在籍証明書 () 通

※上記以外の証明書をご希望の場合は、発行の可否確認のため一度ご連絡ください。

・ その他 () () 通

各 1 通： 1, 0 0 0 円

《申請に際して必要な書類》

証明書依頼申請書

手数料 (郵便局の定額小為替または現金書留)

身分証明書のコピー

返信用封筒 (住所・氏名記載、切手貼付済のもの)

責任者	確認者印	作成者印	領収印
	/	/	/
			¥ ,000

封 / 印

送 / 印