

年 月 日

防府看護専門学校
学校長 殿

申請者： _____
(本人・本人以外)

証 明 書 交 付 願

下記の証明書を必要としますので、交付及び送付くださいますようお願いいたします。
記

学 科	准看護科 ・ 看護科		在籍期間	年 月から
学籍番号	(回生)			年 月まで
フリガナ				卒業 ・ 退学
*氏 名	※在学当時の氏名をご記入ください。 ⑨ (自署の場合押印省略可) (新姓：)			
* N a m e				
生年月日	年 月 日生			
現住所	〒 _____ ※送付先は現住所に限ります。 *TEL () - _____			
使用目的				
提出先				
提出締切日				
証明書の種類 ・ 数量	卒業証明書		通	和文 ・ 英文
	成績証明書		通	和文 ・ 英文
	単位修得証明書		通	和文 ・ 英文
	成績証明書を発行できない旨の文書(卒業後5年以上の場合)		通	和文 ・ 英文
	単位修得証明書を発行できない旨の文書(卒業後20年以上の場合)		通	和文 ・ 英文
受付日	証明書発行日	証明書番号	証明書手数料納入印	受渡日

(注意) 太枠の中をご記入ください。

*氏名は、在学当時のものを記入してください。学籍番号は分かれば記入してください

* N a m e は、英文交付申請者のみ記入してください。

.....※学校記入欄

准 看 氏名 _____ 金額 _____

卒業証明書 成績証明書 単位修得証明書