

証明書発行願

| | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|----|----|----|------|-----|------|-----|------|-----|---------------|---------|
| 申請日 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 現住所 (送付先・連絡先) | 〒 — ※都道府県から(海外は国名から)記入してください。 | | | | | | | | | | | |
| 本籍 (英文証明書希望者) | (本籍:) TEL — — | | | | | | | | | | | |
| メールアドレス (PCより受取可能なもの) | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | (姓) | | | | | (名) | | | | | | |
| 氏名 (在学時) | (姓) | | | | | (名) | | | | | | |
| ふりがな | (姓) | | | | | (名) | | | | | | |
| 氏名 (改姓後) | (姓) | | | | | (名) | | | | | | |
| 英語 (英文証明書希望者) | (姓) | | | | | (名) | | | | | | |
| 生年月日 | 年 月 日生 | | | | | | | | | | | |
| ※ 英文証明書を希望する場合は、氏名を日本語と英語で記入してください。 | | | | | | | | | | | | |
| 学 科 | 看護学科(第1看護学科) ・ 第2看護学科 ・ 助産学科 | | | | | | | | | | | |
| 入 学 | 年 月 入学 (期 / 学籍番号) | | | | | | | | | | | |
| 卒業・退学 | 年 月 卒業見込 ・ 卒業 ・ 退学 | | | | | | | | | | | |
| 使用目的 | 就職 ・ 健康保険申請 ・ 進学 ・ 奨学金申請 ・ 国家試験 免税申請 ・ その他() | | | | | | | | | | | |
| 証明書種類 | 在学 | 在寮 | 成績 | 卒業 | 卒業見込 | 修業 | 修業見込 | 調査票 | 単位修得 | その他 | 証明書の名前をご記入下さい | 合計枚数・金額 |
| | 和文 (各100円) | | | | | | | | | | | |
| 申込枚数 | 和文 (各200円) | | | | | | | | | | | 枚 |
| | 和文 (各500円) | | | | | | | | | | | 枚 |
| | 英文 (各500円) | | | | | | | | | | | 枚 |
| 合計金額 | | | | | | | | | | | | 円 |
| 受け取り方法 | 窓 口 ・ 郵 送 (レターパックプラス ・ EMS) | | | | | | | | | | | |

(注意事項) 必ず熟読のうえ☑をしてください。

- 手続きに不備があった場合は発行できません。
- 本人申請) 発行願 手数料 返信用封筒(郵送のみ)
- 代理申請) 発行願 手数料 委任状 返信用封筒(郵送のみ)
- 証明書の有効期限は3ヶ月
- 3ヶ月を過ぎても受け取りに来られない場合は破棄いたします。

| | |
|-------|---------|
| 領 取 印 | 作成者・作成日 |
| | |

附属看護専門学校は手続きにて得た個人情報、証明書作成および証明書発送以外には使用しません。