

証 明 書 発 行 申 込 書

卒業生用

| | |
|--|-----------------------------|
| 申込日：平成 年 月 日 | 受付日：平成 年 月 日 |
| 学科名：看護第 1 ・ 2 学科 | 期生 学生番号： S ・ K |
| 氏 名： | 在籍時氏名： |
| 生 年 月 日： 昭和 ・ 平成 年 月 日 | |
| 現住所：〒 | |
| TEL： | |

※必要証明書を選び、必要部数を記入してください

◎証明書発行手数料：1通 500円 ◎送料：レターパック 510円

| | | |
|-----------------|----------|---|
| 1. 卒業証明書 | () | 通 |
| 2. 成績証明書 | () | 通 |
| 3. その他 () | () | 通 |

使用目的： 1. 就職のため 2. 進学のため 3. その他 ()

提出先：

| | | | |
|-------------|--|---------------------------------|--|
| ※ 備 考 | | ※ 事 務 室 処 理 欄 | 支 払 内 容 発行手数料： 領収済 ・ 領収未 合計 () 通 () 円 <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; margin: 5px auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 領 収 印 </div> 送料： 未 ・ 済 / 発送： 未 ・ 済 / |
|-------------|--|---------------------------------|--|

滋賀県済生会看護専門学校

※太枠内にご記入ください。

※学籍番号をお忘れの方は、空けておいてください。

※郵送の方は、必要事項を記入し費用を添えて、現金書留にて送付してください。

※備考、事務室処理欄は記入しないでください。