

副校長	教務主任	事務長

証明書交付申請書

京都府医師会看護専門学校長 様

申請日 []年[]月[]日

◇在学生は、身分証明書を提示してください

◇証明書の提出先ごとに必要な証明書の番号に○を付し、必要数を記入してください

◇郵送を希望される場合には別途郵送料をいただきます

ふりがな	身分証明書番号	昭和 []年[]月[]日生
氏 名		平成 []年[]月[]日生
旧 氏 名	昭和 []年[]月[]により改姓	平成 []年[]月[]により改姓
看護学科3年課程 []期生 []組	助産学科 []期生	
看護学科2年課程 []期生 []組	看護第一学科 []期生	
准看護科 []回生 []組	看護第二学科 []期生	
卒業年月 []年[]月	担任名 []先生	
* 在校生は記入不要、但し郵送を希望される場合には送付先を記入してください		
現住所 [〒 -]	[TEL - -]	

提出先(正式名称)	◆証明書番号◆	必要数
	1・2・3・4・5・6・7・8・9	各 通
	1・2・3・4・5・6・7・8・9	各 通
	1・2・3・4・5・6・7・8・9	各 通
	1・2・3・4・5・6・7・8・9	各 通
	1・2・3・4・5・6・7・8・9	各 通
申請者	本人・代理人 ()	合計 通

証明書の種類及び手数料

証明書番号	証明書の種類	発行手数料
1	在学証明書	500円
2	卒業見込み証明書	1,000円
3	成績証明書	1,000円
4	人物に関する記録(内申書)	1,000円
5	卒業証明書	1,000円
6	勤労学生控除証明書(在学証明書含む)	1,000円
7	調査書(上記3・4を同封)	2,000円
8	その他 ()	1,000円
9	成績証明書等を発行できない旨の証明書	0円

郵送料(書留速達 円)

領収印	
-----	--

受領署名欄

年 月 日 (お名前)

上記申請書類につき、本日、確かに受け取りました。