各種証明書発行願（卒業生用）

勤医会東葛看護専門学校長　様

申請日：　　年　　月　　日

＜申請者＞

フリガナ 氏　　名	在籍時の姓 （　　）		
学 籍 番 号 (または期生)		学　科	
生 年 月 日	昭・平　　年　　月　　日	卒業年	年３月
住　　所	〒　　―		
電 話 番 号			
日中の連絡先			

証明書の種類	単　価	枚 数	金 額
１）卒業証明書	¥500		
２）成績証明書	¥1,000		
３）単位取得証明書	¥1,000		
４）その他 提出先書式等（　　）			
申請の目的			
提　出　先			
受 取 方 法	１）来校、窓口にて受取（　　月　　日頃） ２）郵送希望 送付先（申請者住所と異なる場合のみ記入） 〒　　―		

※発行には１週間を要します。

※申請の際には、申請書と一緒に本人確認のできる書類（運転免許証、健康保険証等）の写しを添付してください。

※郵送による申請、ファックスによる申請とも、確認のため事務室に電話連絡をお願いします。
（℡04-7158-9955）。