

副校长	教务主任	事務

証明書交付願

東城看護専門学校長 殿

第 学年 学籍番号 _____

氏 名 _____ (印)

生年月日 年 月 日 (歳)

電話番号 () -
(日中連絡がつく番号を記入してください)

交付申請する証明書に○印をつけて必要枚数を記入してください。

- ・ 在 学 証 明 書 【 500 円】 通
- ・ 成績 (単位認定) 証明書 【1,000 円】 通
- ・ 卒業見込証明書 【 500 円】 通
- ・ 卒 業 証 明 書 【 500 円】 通
- ・ その他 () 【 500 円】 通

合計枚数 通 発行手数料合計 円

使用目的として当てはまる項目に○印をつけてください。

1. 修学資金等奨学金申請手続きに必要なため
2. 本人及び家族の勤務先に提出するため
3. 就職のため (提出先 :)
4. 進学のため (提出先 :)
5. その他の目的 ()

※手数料を添えて申請してください。