

平成 年 月 日

別府大学附属看護専門学校長殿

証明書交付願

下記の証明書の交付をお願いします。該当箇所の□にチェックを入れてください。

- 成績・単位修得証明書 通
 卒業証明書 ・ 修了証明書 通
 その他 () 通

卒業課程 : 全日制 通信制

卒業年月日 : 昭和・平成 年 月 日

ふりがな

ふりがな

卒業時の氏名 : (現在の氏名)

生年月日 : 昭和・平成 年 月 日

住 所 : 〒 ー 県 市

連絡のとれる電話番号 :

証明書利用目的 : 就職 看護師国家試験 (本籍 県)

その他 ()

証明書料 1通 500円	計 _____ 通 _____ 円
--------------	-------------------

学校事務担当者チェック項目

I 本人確認 (コピー可) 運転免許証 保険証 パスポート
 その他 ()

II 証明書料の確認 現金 定額小為替証書

III 返信用封筒の確認 82円・ 120円・ 140円・ 円切手貼付
 郵送先住所の記載

上記書類にて本人確認済み [確認者④]