

## 卒業生各種証明書 発行願 【記入例】

横浜中央看護専門学校

卒業学科	看護学科		
期 生	第 1 期生		
フリガナ	ヨコハマ ハナコ		
氏 名	横浜 花子		
<small>※改姓している場合は旧姓(フリガナ)もご記入ください</small>	( 旧姓:	フリガナ:	)
生 年 月 日	19〇〇 年 × 月 ×× 日 生		
住 所	〒240-×××× 神奈川県横浜市〇〇区△△町××-××		
電話番号 (日中につながる番号)	090-××××-××××		
種類	発行手数料	必要数	発行NO.(事務局使用欄)
卒業証明書	500円	1 枚	
単位修得証明書	500円	枚	
成績証明書	500円	1 枚	
保存期間超過の証明書	500円	枚	
在籍期間証明書	500円	枚	
その他の証明書	2,000円	枚	
使用目的	保健師養成所 受験のため		
提出先	〇〇〇〇専門学校		

上記の通り、証明書の交付を申請します。

20×× 年 ○ 月 △ 日

**【申請にあたっての注意点】**

※各種証明書の発行に関しては、お申込み後一週間前後かかります。日にちに余裕をもって申請してください。

※郵送で申請する場合は、以下のものが揃っているか再度ご確認ください。

- |                                |                                     |
|--------------------------------|-------------------------------------|
|                                | チェック欄                               |
| 1. 卒業生各種証明書発行願(この用紙)           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. 本人の身分証明書のコピー                | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3. 発行手数料分の定額小為替証書(無記入のまま提出してく) | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4. 返信用封筒(角形2号・簡易書留分の切手貼付・宛先明記) | <input checked="" type="checkbox"/> |

※以下、事務局使用欄

受理日	本人の身分証明書	発送・受渡日	担当者
	運転免許証・パスポート・健康保険証・その他( )		