

# 証 明 書 発 行 願 (卒業生用)

堺看護専門学校  
学校長 様

下記の通り、証明書の発行をお願いいたします。

|                        |                                              |
|------------------------|----------------------------------------------|
| 申請年月日                  | 令和            年            月            日    |
| フリガナ<br>氏            名 | (改姓した場合は、卒業時氏名)                              |
| 生 年 月 日                | 昭和・平成            年            月            日 |
| 必要な証明書の<br>課程(学科名)     | 科                                            |
| 学 籍 番 号                | (            回生)            年卒業              |
| 住            所         | 〒            -                               |
| 電 話 番 号                | (            )            -                  |
| 使 用 目 的                |                                              |
| 提 出 先                  |                                              |

|             |                   | 単価             | 部数 | 金額 |
|-------------|-------------------|----------------|----|----|
| 証<br>明<br>証 | 卒業証明書             | 300円           |    | 円  |
|             | 成績証明書             | 300円           |    | 円  |
|             | その他(            ) | 300円           |    | 円  |
|             |                   | 合            計 |    | 円  |

※郵送でのお手続きの場合は下記のことを同封してください。

1. 証明書発行願 (この用紙)
2. 返信用の切手 (証明書 1～3 枚 140円            証明書 4～6枚 180円)
3. 合計金額該当分の郵便定額小為替(郵便定額小為替は未記入のまま) ←

※その他の証明書をご希望の場合は事前に事務所までお問合せください。

.....キリトリ線.....

ここで切り離して上部を同封して下さい。

〒591-8021  
堺市北区新金岡町 5-10-1

堺看護専門学校  
事務所 証明書発行係  
証明書発行願在中

こちらは宛名としてご利用下さい  
外枠で切り取り、定型サイズの封筒に  
しっかりとのり付けして下さい。