証明書交付願

(小田原看護専門学校)

令和　　　年　　 月　 　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事務長 | 事　務 |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 学籍番号 | 【不明の場合は未記入】 |
|  | 【現在名】　　　　　　　　　　【在学時名（現在名と同一の場合は不要）】 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　（西暦　　　　）年　　　月　　　日生 |
| 住　　所 | 〒　　　　－  都・道  府・県 |
| 日中の連絡が  可能な番号 | 自宅　　　　（　　　　）  携帯　　　　（　　　　） |
| 入学／卒業 | 年　入学／　　　　　　　　　年　卒業 |
| 使用目的 |  |
| 提出先 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 証明書種別 | 通数 | 計（円） |
| 成績証明書 |  |  |
| 卒業証明書 |  |  |
| 単位修得証明書 |  |  |
| 成績・単位修得証明書 |  |  |
| その他  【　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 |  |  |

●同封する書類は下記のとおりです。（用意できたらチェックしてください）

　□郵便小為替（証明書合計金額分）…無記名

□返信用封筒(所定の郵便切手を貼付)

　□身分証明書コピー（パスポート・運転免許証・健康保険証など）

●必要事項として記入いただいた事項はご本人様の在籍履歴の照合のみを目的とし、それ以外の用途には使用いたしません