

	1 看
	2 看
	准 看

自分の所属課程に○をつける

証明書発行願

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

松山看護専門学校長 殿

卒業した課程名を記入→ 医療専門 課程 第1看護学 科

分からない場合は空欄でけっこうです→ 学籍番号 _____ () 年生

在学中と姓が変更になっている時は
ご記入ください→ ふりがな まつかん はなこ
氏名 松看 花子 (旧姓) 松山

生年月日 昭和 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日 (○ 歳) 男・女

現在のご住所と電話番号を
記入してください。
(携帯電話番号でも可)

住 所 _____

電話番号 _____

卒業した年度を記入→ _____ (卒業生) 平成○○ 年度卒業

証明書の種類 及び数量	合格証明書	通	500円/通
	在学証明書	通	500円/通
	卒業証明書	1 通	500円/通
	卒業見込証明書	通	500円/通
	身分証明書再発行	通	500円/通
	単位取得証明書	通	1000円/通
	成績証明書	1 通	1000円/通
	単位取得証明書・成績証明書	通	1000円/通
	調査書	通	1000円/通
	通学証明書(伊予鉄)	通	
	通学証明書(JR)	通	
	JR運賃割引証	通	
	乗車区間(~)利用期間(ヶ月)		
	学生生徒旅客運賃割引証	通	
乗車区間(~)利用期間(ヶ月)			
証明書は何の目的 で必要なのか どこに提出するため のものなのか いつまでに提出しな ければいけないのか 等をご記入ください	教育訓練給付受講証明書	通	
	教育訓練支援給付金受講証明書	通	
	専門実践教育訓練修了証明書	通	
	実習証明書	通	
	その他(専修学校専門課程修了・単位修得等証明書等)	1 通	
↓	計	3 通	1,500 円
受領希望期限	○ 月 ○ 日 に、上記の証明書を受け取りたい。		いつまでに書類が必要か お書きください
使用目的	就職・受験・保険認定・その他 ()		
証明書提出先			
提出期限			