

| | |
|--|-----|
| | 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 | <u>1</u> 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 | <u>1</u> 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) | | | |
| 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) | <u>1</u> 通 | | |
| ↓ | 計 | <u>3</u> 通 | <u>1,500</u> 円 |
| 受領希望期限 | ○ 月 ○ 日 に、上記の証明書を受け取りたい。 <small>いつまでに書類が必要か お書きください</small> | | |
| 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 | | | |