

証明書交付願

(既卒者用)

奈良県立病院機構 看護専門学校 三室校長 殿

平成 年 月 日

下記のとおり証明書を交付願います。

氏名

㊦

| | | | | |
|-------------------------|---|---|----|-----|
| 本人 の 情 報 | ふりがな 氏名(在学時) | | 性別 | 男・女 |
| | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 | 年齢 | 才 |
| | 入学・卒業 | 第 期生 (入学年：平成 年) (卒業年：平成 年) | | |
| | 現住所 | (〒 -) | | |
| | 連絡先 | (自宅 TEL: - -) (携帯: - -) | | |
| 何に使用しますか | | | | |
| どこへ提出しますか | | | | |
| 何が必要ですか | 卒業証明書【 通】 成績証明書【 通】 その他証明書【 通】 | 左記の複数の証明書を <input type="checkbox"/> 同封する。 <input type="checkbox"/> 別々の封筒とする。 | | |
| 本人確認資料(写) (いずれか1点添付) | <input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> 学生証・社員証(写) <input type="checkbox"/> 各種健康保険証(写) | | | |

◎ 証明書の交付は、申請後、10日間程かかります。

◎ 上記以外の証明書が必要な人は、本校窓口へお越しいただき申請してください。

| | | | |
|------|---------|---------|----------|
| 担当教員 | 卒業……第 号 | 成績……第 号 | その他【 第 号 |
|------|---------|---------|----------|