

決 裁	校長	副校長	事務長	教務長	統括主幹	主任	担当

## 証明書交付申請書（卒業生用）

令和 年 月 日

富士市立看護専門学校長 様

第 期生（平成 年3月卒業）  
 学籍番号  
 氏 名  
 昭和・平成 年 月 日生

下記の証明書等の交付をお願いします。

1	卒業証明書	理由		
		提出先		
		枚数	枚	
2	成績証明書	理由		
		提出先		
		枚数	枚	
3	その他	1	証明種別	
			理由	
			提出先	
			枚数	枚
		2	証明種別	
			理由	
			提出先	
			枚数	枚

(注) 必要な証明書等の番号（1～3）に○をつけ、提出先は正式名を記載してください。

※ **証明料は1通につき350円かかります。**（郵送の場合は、**郵便小為替**を同封してください）

○ 郵送を希望される方は、**返信用切手**も忘れずに同封してください。

（切手目安：証明書2枚まで 84円・4枚まで94円 定型郵便…三つ折にて郵送します。）

本人確認のため、身分証明書（運転免許書・保険書等）の写しも同封してください。

発行までに1週間程度かかる場合がございます。予めご了承ください。