

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

電話番号

※日中につながるお電話番号をご記入ください

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円がかかります。（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、郵便番号・住所・氏名を記入した返信用封筒(角形2号)と返信用切手も同封してください。

返信用切手の目安・・・証明書3枚まで：140円 証明書8枚まで：180円

証明書は長形3号封筒に厳封して郵送します。国外への郵送はできません。

お手元に届くまでに1週間以上かかる場合がございます。予めご了承ください。

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。