

証明書発行申請書

申込日(西暦)

年 月 日

※印は記入不要です。

卒業学校名 【該当の学校に○】	() 南大阪看護専門学校	学 科 【該当の学科に○】	() 専門課程 看護学科 () 高等課程 准看護学科
	() 南大阪高等看護学院 第2部 () 南大阪病院附属看護学院 () 南大阪臨床検査技師専門学校	卒業年月 または 第○○期生	年 月卒業 ----- 第 期生
ふりがな 氏 名	(現姓)	生 年 月 日 (西 暦)	年 月 日生
		日 中 連 絡 先	()
現 住 所	〒		
証 明 書 の 送 付 先 住 所	〒		
使 用 目 的			
提 出 先			
証 明 書 の 受 取 方 法 【該当方法に○】	窓口受取 郵送受取 <small>※別途切手料金・特定記録料金が掛かります</small>		

証 明 書 名 (本校所定)《和文》	部 数	手 数 料 (1通)	小 計
卒業証明書 ※[発行番号:]	通	1,100円	円
成績証明書 ※[発行番号:]	通		円
単位修得証明書 ※[発行番号:]	通		円
在籍証明書 ※[発行番号:]	通		円
その他証明書()	通	円	円
手数料合計			円

本人チェック欄
<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 郵便定額小為替 (_____円分) <input type="checkbox"/> 本人確認用 身分証明書のコピー <input type="checkbox"/> 返信用の切手 (_____円分)

※学校チェック欄	(担当者)
受理日	年 月 日
発行日	年 月 日
発送日	年 月 日

副学校長	教務主任	事務長