

証明書交付願

(卒業生用)

令和 年 月 日

七尾看護専門学校 御中

下記のとおり証明書の交付をお願いいたします。

ひらがな 氏名	旧姓()		
	生年月日	昭和・平成	年 月 日
現住所	〒		
	TEL	-	-
昭和・平成・令和	年	月	入学
昭和・平成・令和	年	月	卒業
学科	期生	学籍番号	
必要とする理由			
必要な証明書と部数			
卒業証明書(200円)	通		円
成績証明書(200円)	通		円
その他証明書()	通		円
受取方法			
1. 来校(本人・代理人)	2. 郵送(普通・速達)		

<本人確認書類貼付欄>	<学校使用欄>
健康保険証、運転免許証いずれかのコピー	・発行日(郵送日) 年 月 日
	・手数料合計 円 領収印