

校 長	副校長兼 教務課長	教育係長	庶務課長	庶務係長

## 卒業生 証明書発行申込書

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

静岡県中部看護専門学校長 様

学籍番号 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 年度卒業)

氏 名(自署) \_\_\_\_\_

生年月日 昭和  
平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 歳

住 所 〒 \_\_\_\_\_ — \_\_\_\_\_

電話番号(問い合わせ先) \_\_\_\_\_

携帯電話番号 \_\_\_\_\_

下記の証明書等の発行をお願いします。

### 記

- |          | 提出先               | 理由    |
|----------|-------------------|-------|
| 1. 卒業証明書 | _____ 通 ( _____ ) | _____ |
| 2. 成績証明書 | _____ 通 ( _____ ) | _____ |
| 3. その他(  | _____ 通 ( _____ ) | _____ |

- \* 本人確認できる書類のコピー(原則、運転免許証)を添付してください。
- \* 卒業時の氏名を変更された方は、戸籍抄本(氏名が変更されていることを証明できるもの)を添付してください。
- \* 記載事項に不備または不足がある場合は返却します。

受理してから発行までに1週間程度かかります。