

証明書等交付申請書

令和 年 月 日

市立福知山市民病院附属看護学校 学校長 様

第 期生 ( 年度卒業)

学籍番号

生年月日 昭和・平成 年 月 日

氏 名 印  
(旧姓)

下記の証明書の交付を申し込みます。

			副学校長 公印使用承認	係 印
証明書の種類・部数 ( 必要なものに 印をつける )			証明書代金	発行番号
	成績証明書	通	300 円	第 号
	卒業証明書	通		第 号
	卒業見込み証明書	通		第 号
	在学証明書	通		第 号
	単位取得証明書	通		第 号
	そ の 他	通	500 円	第 号
合 計			円	
使用目的 ( 資格名等具体的に )				
提出先				
受取方法 ( どちらかに )		窓口 ・ 郵送		
連絡先		郵便番号： 電話番号 ( ) - 住 所：		

は記入しないでください

----- 切り取り線 (以下、記入不要) -----

領 収 書

様

金

円也 ( 現金・定額小為替証書 )

上記金額を証明書交付代金として領収しました。

令和 年 月 日 市立福知山市民病院附属看護学校 ( 担当 )