

証明書交付願

学校法人 愛西学園
 弥富看護学校長 様

学籍番号 _____

氏 名 _____

生年月日 昭・平 年 月 日生

以下の理由により証明書等を交付願います。

《証明書の種類及び必要枚数》

種 類	必要枚数	手 数 料
在 学 証 明 書	通	×300＝ 円
成績（単位修得）証明書	通	×300＝ 円
卒業見込証明書	通	×300＝ 円
卒業証明書	通	×300＝ 円
そ の 他 証 明 書	通	×300＝ 円
	計 通	合 計 円

使用目的	1. 進学 2. 就職 3. 資格取得 4. 看護師国家試験 5. その他（ ）
提出先	

※事務使用欄	受取方法	手数料
	窓口・郵送 (/)	現・為

- 注1) 交付願を提出する際は、手数料（1通¥300）を添えてください。
- 注2) 郵送希望の場合は、必ず郵送料の切手を添えてください。3通までは140円、4通～8通までは180円です。（お急ぎの場合は、郵送料+速達代300円も添えてください）
- 注3) その他証明書を交付する際は、「出席証明申告書」を必ず合わせて提出してください。
- 注4) 出席証明申告書（その他証明書）については、3ヶ月以内（12日以内）で1通の証明書作成となります。それ以上になる場合は2通で申請してください。
- 注5) お釣りのないよう準備してください。
- 注6) 申請は、直接持参か郵送での受け付けとなります。FAXでの申請はできません。