

証明書発行願

(注意) 申込手順

① 太枠内のみ記入 → ②現金をそえて学務室 → ③交付は学務室

(交付は申込日の **2日後以降**)

聖十字看護専門学校長 様

申込日：令和 年 月 日

申込理由			
書類提出先			
ふりがな 氏名	学籍番号 ()		
	住所 (〒 -)		
	電話番号 (- -)		
生年月日	平成・昭和	年	月 日生 才
入学	平成・令和	年	月
卒業	平成・令和	年	月
成績証明書	500円		通
卒業証明書	500円		通

領収印	発行印	発行日	※令和 年 月 日	備考：
-----	-----	-----	-----------	-----

※印は記入しないこと。 学務控

印

経理控

年卒	氏名	領収印
成績× 通 , 卒業× 通	合計金額	円

印

証明書発行手数料 領収書

年卒	氏名	領収印
成績× 通 , 卒業× 通	合計金額	円