

学院長	主 幹	教 頭	
発行年月日	令和 ( )年 月 日		
発行番号	第 号		
手数料	円		

(伺い)  
本申請のとおり発行してよろしいか。

栃木県収入証紙貼付欄

この欄に栃木県収入証紙を貼り、消印  
しないでください。  
(1通につき420円)

### 証明書交付願

1 就職 ・ 2 大学受験 ・ 3 大学編入学 ・ 4 単位取得証明 ・ 5 看護師国家試験  
6 その他 ( ) のため必要があるので、  
下記証明書の交付を申請します。

令和 (西暦 )年 月 日

1	卒業証明書	通
2	修業証明書	通
3	成績証明書	通
4	専修学校専門課程修了証明書	通
5	単位取得等証明書	通
6		

(住 所)

(電話)

(氏 名)

(改姓後)

※卒業後改姓している場合は、卒業時の姓を記載すること。

(学科名) 看護学科専科 昼間課程・夜間課程  
看護学科本科

(卒業年月日) S・H・R (西暦 )年 月 日

(生年月日) S・H (西暦 )年 月 日生

栃木県南高等看護専門学院長 様

※該当項目に○を付けてください。