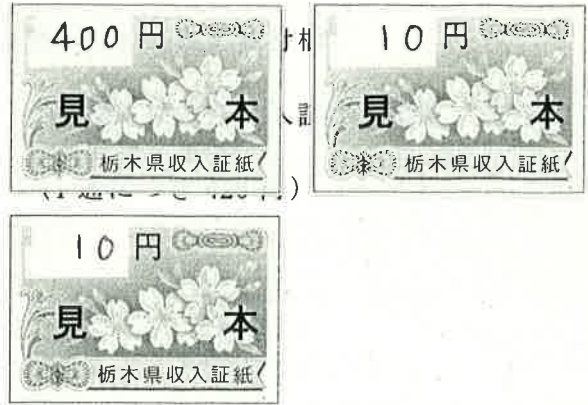


記載例

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。



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 元 (西暦 2019) 年 10 月 10 日

1	卒業証明書	1	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) 栃木県栃木市大塚町 1234-5 (電話) 0282-27-7888

(氏名) 県南 花子 (改姓後) 栃木

※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 20 (西暦 2008) 年 3 月 5 日
(生年月日) S・H 45 (西暦 1970) 年 5 月 12 日生

栃木県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。