

# 証明書交付申請書・台帳（卒業者用）

平成 年 月 日申請

|                    |               |   |      |                |      |  |
|--------------------|---------------|---|------|----------------|------|--|
| 学務課                | 課長            | 担当者   |      |                |      |  |
|                    |               |   |      |                |      |  |
| 申請者                | 入学年度          |   | 氏名   |                |      |  |
|                    | 学籍番号          |   | 生年月日 |                | 電話番号 |  |
| 交付申請理由<br>(具体的に記入) |               |   |      |                |      |  |
| 提出先の<br>住所・名称      |               | 住所：<br>名称：                                  |      |                |      |  |
| 必要書類               | 証明書の種類        |   | 必要枚数 | * 発行番号<br>* 契印 |      |  |
|                    | 1             | 卒業証明書                                       |      |                |      |  |
|                    | 2             | 成績証明書                                       |      |                |      |  |
|                    | 3             | 保健師養成課程の修業証明書                               |      |                |      |  |
|                    | 4             | 看護師養成課程の修業証明書                               |      |                |      |  |
|                    | 5             | 学力に関する証明書<br>(養護、教職に関する科目及び<br>66条の6に定める科目) |      |                |      |  |
|                    | 6             | 学力に関する証明書<br>(66条の6に定める科目のみ)                |      |                |      |  |
| 7                  | その他証明書<br>( ) |   |      |                |      |  |
| 受取希望日時             |               |   |      |                |      |  |

|           |   |
|-----------|---|
| 申込証明書     | 通 |
| × 3 0 0 円 | 円 |

## 記入上の注意

- ・改姓している場合は、氏名欄に旧姓を（ ）で記入してください（証明書は旧姓で発行になります）。
- ・学籍番号を忘れた場合は、空欄のままにしてください。
- ・電話は、日中の連絡のとれる電話番号（携帯電話等）を記入してください。
- ・提出先の指定様式により証明書の交付を希望する場合は、当該様式の記入上の注意点等を添付してください。