

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	

- 注1) 交付願を提出する際は、必ず手数料（1通¥300）を添えてください。
- 注2) 郵送希望の場合は、郵送代の切手を添えてください。
3通までは120円、4通～8通までは140円、それ以上の場合はご連絡ください。
- 注3) その他証明書を交付する際は、「出席証明申告書」を合わせて提出してください。

※事務使用欄	受取方法	手数料
	窓口・郵送 (/)	現・為

----- <キリトリ> -----

領収書

証明書発行手数料として、 _____ 円也 領収しました。