

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 印

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
出席証明書	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、郵送料280円分(特定記録)の切手を添えてください。
注3) 出席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 (/)	

領収書

証明書発行手数料として、 円也 領収しました。