

申請日： 年 月 日

受取日： 年 月 日

(様式第 17 号)

副校長	教務主任	事務担当	

証明書交付願

武雄看護学校長 様

看護科 回生 号 氏名

准看護科 (生年月日) 年 月 日生

下記の証明書交付をお願いします。(該当する番号に○をする)

- | | |
|------------|---|
| 1. 身分証明書 | 通 |
| 2. 在学証明書 | 通 |
| 3. 成績証明書 | 通 |
| 4. 調査書 | 通 |
| 5. 卒業見込証明書 | 通 |
| 6. 卒業証明書 | 通 |
| 7. 出席状況証明書 | 通 |
| 8. その他 () | 通 |

<使途目的>

*証明書手数料各 200 円

*身分証明書が必要な学生は、写真 (3 cm×2.5 cm) 1 枚を添えて依頼すること。

申請日： 年 月 日

受取日： 年 月 日

(様式第 17 号)

副校長	教務主任	事務担当	

証明書交付願

武雄看護学校長 様

看護科 回生 号 氏名

准看護科 (生年月日) 年 月 日生

下記の証明書交付をお願いします。(該当する番号に○をする)

- | | |
|------------|---|
| 1. 身分証明書 | 通 |
| 2. 在学証明書 | 通 |
| 3. 成績証明書 | 通 |
| 4. 調査書 | 通 |
| 5. 卒業見込証明書 | 通 |
| 6. 卒業証明書 | 通 |
| 7. 出席状況証明書 | 通 |
| 8. その他 () | 通 |

<使途目的>

*証明書手数料各 200 円

*身分証明書が必要な学生は、写真 (3 cm×2.5 cm) 1 枚を添えて依頼すること。