

証 明 申 込 書

令和 年 月 日

島田市立看護専門学校長 様

第 期生 学籍番号

氏 名 印

(旧姓)

年 月 日生 歳

住 所

TEL

下記の証明書等の発行をお願いします。

記

1. 卒業証明書
(提出先) 通

2. 成績証明書
(提出先) 通

3. その他 ()
(提出先) 通

注) 各証明書は、1通300円となります。
郵便の場合は、郵送料がかかります。

申込者の方へ

証明書は有料で、1通 300円となりますので、通数に応じた証明書発行代金を、定額小為替（郵便局で取り扱っています。）にして、申請書と120円切手を貼った返信用封筒（角2号）と併せ、下記へ送付してください。

〒427-0007

静岡県島田市野田 1065 番地の 1

島田市立看護専門学校

教務課 総務係

0547-37-0987