

証明書発行願

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

大精協看護専門学校学校長殿

下記のとおり証明書の発行をお願いします

氏名	(旧姓: _____) …卒業時と氏名が異なる場合はご記入ください。
ふりがな	
生年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日
学科	准看護科 ・ 看護科 第(_____)期生
卒業時期	(_____)年(_____)月卒
連絡先電話番号	_____ - _____
現住所	〒 _____ - _____

証明書種類・枚数	手数料	使用目的・	提出先
成績証明書 (_____)通	1通 1,000円	進学・就職・資格試験 その他(_____)	
卒業証明書 (_____)通	1通 1,000円	進学・就職・資格試験 その他(_____)	
その他 (_____) (_____)通	1通 (_____ 円)	進学・就職・資格試験 その他(_____)	


その他の証明書類の発行や提出先指定の様式がある場合は、事前に事務室へご相談ください。

大精協看護専門学校学校 事務室 (TEL:072-253-3223 平日 9:00-17:00)

同封書類

- 証明書発行願(こちらの用紙)
- 返信用切手 (_____ 円) ※速達希望の場合は+260円切手を追加
- 発行手数料(現金 _____ 円)
- 本人確認書類のコピー(例:免許証、保険証等のコピー)

一般社団法人 大阪精神科病院協会

 大精協看護専門学校

証明書発行願

記入日 20XX 年 XX 月 〇〇 日

大精協看護専門学校学校長殿

記入例

下記のとおり証明書の発行をお願いします

氏名	大精協 花子 (旧姓:)…卒業時と氏名が異なる場合はご記入ください。
ふりがな	だいせいきょう はなこ
生年月日	19XX 年 〇〇 月 XX 日
学科	准看護科 ・ 看護科 第(XX)期生
卒業時期	(20XX)年(〇〇)月卒
連絡先電話番号	090 - 1234 - 5678
現住所	〒 XXX - XXXX △△市〇〇区××町 1-2-3 △△マンション123号室

証明書種類・枚数	手数料	使用目的・	提出先
成績証明書 (2)通	1通 1,000円	進学・就職・資格試験 その他(職場に提出する為)	・〇〇短期大学 ・医療法人XX会〇〇〇病院
卒業証明書 (1)通	1通 1,000円	進学・就職・資格試験 その他()	・〇〇短期大学
その他 () ()通	1通 (円)	進学・就職・資格試験 その他()	

複数提出先がある場合は
それぞれ記入してください

※資格試験に使用する場合は資格名を
記入してください(看護師国家試験 等)

その他の証明書類の発行や提出先指定の様式がある場合
大精協看護専門学校学校 事務室 (TEL:072-253-5225)

同封書類

- 証明書発行願(こちらの用紙)
- 返信用切手 (〇〇〇 円)※速達希望の場合は+260円切手を追加
- 発行手数料(現金 〇〇〇〇 円)
- 本人確認書類のコピー(例:免許証、保険証等のコピー)

一般社団法人 大阪精神科病院協会

大精協看護専門学校