

# 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