

各種証明書等発行願（卒業生用）

※ 太枠内のみご記入下さい。

※ 発行は、原則として各種証明書等発行願到着後10日後です（土・日・祝日は除きます）。
 但し、英文証明書の発行については、上記期間内の発行とは限りませんのでご了承下さい。

処理日 /	処理日 /
教育主事	事務発行者

申請日： 年 月 日

フリガナ		入学 平成 年 4月
氏 名		（西暦 年）
フリガナ		卒業 平成・() 年 月
卒業時(旧姓)		（西暦 年）

証明書名	1部につき	必要部数	金 額
卒業証明書	500 円	部	円
成績履修証明書	500 円	部	円
本校専用様式以外証明書	1,000 円	部	円
	円	部	円
	円	部	円
	円	部	円
	円	部	円
合 計		部	円

厳封(本人開封無効)の必要・不必要いずれかを○で囲んでください。(必要・不必要)	
現 住 所	〒
生年月日	昭和・平成 年 月 日（満 歳）
連 絡 先	電話番号(日中) - () -
提 出 先	

独立行政法人国立病院機構福島病院附属看護学校

発 行 書

※太枠内のみ記入すること。

フリガナ		入学 平成 年 4月
氏 名		（西暦 年）
フリガナ		卒業 平成・() 年 月
卒業時(旧姓)		（西暦 年）

下記の証明書を発行しました。

証明書名	発行部数
卒業証明書	部
成績履修証明書	部
本校専用様式以外証明書	部
	部
	部
	部
合 計	部

発行日： 年 月 日

独立行政法人国立病院機構福島病院附属看護学校