様式３号　　年　　月　　日

副学校長	教務主任	教務主任	事　務

証明書交付願

東城看護専門学校長　殿

第　　学年　　学籍番号

氏　　名　　㊞

生年月日　　年　　月　　日（　　歳）

電話番号　（　　）　　－

（ 日中連絡がつく番号を記入してください ）

交付申請する証明書に〇印をつけて必要枚数を記入してください。

- 在 学 証 明 書　【 500 円 】　通
- 成績（単位認定）証明書　【1,000 円】　通
- 卒業見込証明書　【 500 円 】　通
- 卒 業 証 明 書　【 500 円 】　通
- 内申書　【1,000 円】　通
- その他（　　）　【 500 円 】　通

合計枚数　　通　　発行手数料合計　　円

使用目的として当てはまる項目に〇印をつけてください。

１．修学資金等奨学金申請手続きに必要なため
２．本人及び家族の勤務先に提出するため
３．就職のため（提出先：　　）
４．進学のため（提出先：　　）
５．その他の目的（　　）

※手数料を添えて申請してください。