

校長	副校長	事務長	教務主任	会計	担任	担当

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

川越市医師会川越看護専門学校
校長 様

各種証明書等 申請書

准看護学科 ・ 看護学科 (どちらかに○)
 学籍番号 _____ 番 氏名 _____
 生年月日 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (才) _____
 住所 〒 _____
 電話番号 _____
 ※卒業生記入 卒業 _____ 年

下記の証明書について発行をお願いします。

1. 証明書の種類

①成績証明書	通 (¥500×)	※発番	号	※発番	号
②卒業(見込)証明書	通 (¥500×)	※発番	号	※発番	号
③在学証明書	通 (¥500×)	※発番	号	※発番	号
④通学証明書	通 (¥0)	※発番	号		
⑤学生旅客運賃割引書	通 (¥0)	※発番	号		
⑥その他()	通 (¥500×)	※発番	号	※発番	号

※欄は記入しない

2. 提出先(正式名称を記入)

3. 必要理由

4. 証明書④、⑤の乗車区間等

_____ 駅 _____ 駅間 _____ 往復 ・ 片道 (どちらかに○)

5. 受取方法

_____ 月 _____ 日 (本人 ・ 代理人名 _____)

_____ 本校 ・ 郵送(着払) ・ 郵送(返信用封筒) (どれかに○)

6. 納入方法

- ①手数料は、本申請書に添えて納入してください。
- ②受取を郵送(着払)希望の方は、受取人着払いのゆうパックで送付いたします。
- ③受取を郵送(返信用封筒)希望の方は、切手を貼り付けて返信用封筒をご用意ください。

納入金額合計