

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○)

学年 番 氏名

生年月日 昭和 平成 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 駅 駅間

5. 受取方法

月 日 (本人 ・ 代理人名)

本校 ・ 郵送(返信用封筒なし→手数料500円(送料込)) ・ 郵送(返信用封筒+切手あり) (どちらかに○)

6. 納入方法

I. 手数料は、本申請書に添えて納入してください

II. 受取を郵送(返信用封筒なし)希望の方は、手数料500円(送料込)を追加でお支払いください

III. 受取を郵送(返信用封筒+切手あり)希望の方は、切手を貼った返信用封筒を申請時に用意してください

(証明書の①②③は大きいサイズ(A4が入る)の返信用封筒(角2)を用意してください)

納入金額合計