

## 三友堂看護専門学校 各種証明書申込用紙(卒業生用)

記入日(西暦) 年 月 日

卒業(退学)年月	西暦 (昭和・平成)	年 (年)	月	卒業・退学
学籍番号				
ふりがな				
氏名(卒業時)	(現姓 )			
生年月日	西暦 (昭和・平成)	年 (年)	月	日 生
現住所	〒 -			
電話番号	※屋間連絡の取れる電話番号を記入して下さい			
提出先				
使用目的	就職 ・ 進学 ・ その他( )			

証明書種別	手数料	通数
卒業証明書	1 通につき 500 円	通
成績証明書		通
その他の証明書 ( )		通
合計		通

※その他の証明書をご希望の場合は事前にご連絡下さい。  
Tel: 0238-23-6470 三友堂看護専門学校事務部

- ・証明書は卒業時の氏名での発行となります。
- ・本申込書にご記入いただいた個人情報については、証明書作成・郵送に関する業務にのみ利用します。  
また、証明書の作成・郵送にあたり上記電話番号に対しお問合せする場合があります。
- ・各証明書は申込用紙が本校到着後 5 日以内に発送予定です。(土、日、祝日及び 12 月 29 日～1 月 3 日を除く)  
お急ぎの場合は事前にご連絡下さい。

※本学使用欄

受付日	年 月 日	作成者
渡し(発送)日	年 月 日	確認者