

教務承認印	担当教員印

## 証 明 願

平成 年 月 日

学校法人阪和学園 錦秀会看護専門学校 殿

在校生 \_\_\_\_ 学年

卒業生 \_\_\_\_ 年卒 \_\_\_\_ 期生

氏 名

生年月日 S・H 年 月 日生

住 所 〒

電話番号

使用目的
提出先

必要な証明書の（ ）に○印および枚数を記入し、申し込み下さい。

- |                 |       |       |            |
|-----------------|-------|-------|------------|
| ( ) 成績証明書       | ¥ 300 | ( ) 通 |            |
| ( ) 単位修得証明書     | ¥ 300 | ( ) 通 |            |
| ( ) 卒業証明書       | ¥ 300 | ( ) 通 |            |
| ( ) 卒業見込証明書     | ¥ 300 | ( ) 通 |            |
| ( ) 在学証明書       | ¥ 300 | ( ) 通 |            |
| ( ) 学生証 (再発行)   | ¥1000 | ( ) 通 |            |
| ( ) その他 ( ) 証明書 | ¥300  | ( ) 通 | 合計 _____ 円 |

## 領 収 書

平成 年 月 日

\_\_\_\_\_様

証明書 ( ) 通 金額 \_\_\_\_\_ 円也

上記のとおり領収いたしました。

学校法人阪和学園 錦秀会看護専門学校