

学科長

# 証 明 願

令和 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 (調査書)	¥ 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

令和 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