

学科長

証 明 願

年 月 日

学校法人阪和学園 錦秀会看護専門学校 殿

看護第1学科・看護第2学科・准看護学科

在校生 第 期生 (第 学年)

卒業生 第 期生 (年卒)

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 | |
| () 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

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