

学科長	担当教員

## 証 明 願

年 月 日

学校法人阪和学園 錦秀会看護専門学校 学校長殿

看護学科・准看護学科

在校生 第 期生 (第 学年)

[ 看護第1学科・看護第2学科・准看護学科 ]  
卒業生 第 期生 ( 年卒 )

学籍番号

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:
受取希望日: 年 月 日

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