

卒業生	在校生	
副学校長	学科長	担当教員

証 明 願

西暦
 年
 月
 日

学校法人阪和学園 錦秀会看護専門学校 学校長様

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 西暦
 年
 月
 日生

住 所 〒

電話番号

使 用 目 的：
提 出 先：
受取希望日： 西暦 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
- () その他 () 証明書
 ￥ 300
 () 通
 合計
 円

領 収 書

西暦
 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