

# 証明書交付申込書（卒業生）

令和 年 月 日

鶴岡市立荘内看護専門学校長 様

申請者氏名 \_\_\_\_\_

※被証明者との続柄（本人・代理人）

下記の証明書の交付を申し込みます。

証明に必要な本人事項	ふりがな		ふりがな		
	氏名		旧姓		
	生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢	歳	
	学校名・回生	高等看護学院 ・ 看護専門学校 回生			
	卒業年	昭和・平成・令和 年 月			
	郵便番号	〒			
	住所				
	電話番号(自宅)				
	電話番号(携帯)				
証明に必要な本人確認資料(写)	運転免許証 各種健康保険証 その他 ( )				
必要理由	就職 ・ 進学 その他 ( )				
申請内容	提出先	成績証明書	卒業証明書	その他 ( )	合計
	①	通	通	通	通
	②	通	通	通	通
	③	通	通	通	通
受領希望日	令和 年 月 日				
備 考					