

※依頼書（上）と預かり証（下）両方ともに記入してください

卒業生用証明書発行依頼書（学校控）

依頼日

年

月

日

回生	学籍番号	生年月日	昭和 平成	年	月	日
フリガナ 氏名	旧姓 ()	卒業年	年 3月			
住所	〒					
電話	自宅 ()	携帯	()			

※必ず提出先をご記入ください

提出先	
使用目的	1. 就職 2. 進学 3. その他 ()

証明書の種類	金額	通数
卒業証明書	500円/通	通
成績証明書	1,500円/通	通
英文証明書	5,000円/通	通
所定以外の証明書	1,000円/通	通

領収金額 ￥

作成後の証明書の受け取り方法を下記の□に✓をいれて記してください

上記住所へ郵送

※切手貼付の返信用封筒を一緒に提出してください

来校

学校記入欄		
副学校長	教育主事	

※依頼書（上）と預かり証（下）両方ともに記入してください

卒業生用証明書料金預かり証

依頼日

年

月

日

回生	学籍番号	生年月日	昭和 平成	年	月	日
フリガナ 氏名	旧姓 ()	卒業年	年 3月			
住所	〒					
電話	自宅 ()	携帯	()			

※必ず提出先をご記入ください

提出先	
使用目的	1. 就職 2. 進学 3. その他 ()

証明書の種類	金額	通数
卒業証明書	500円/通	通
成績証明書	1,500円/通	通
英文証明書	5,000円/通	通
所定以外の証明書	1,000円/通	通

合計金額 ￥

作成後の証明書の受け取り方法を下記の□に✓をいれて記してください

上記住所へ郵送

※切手貼付の返信用封筒を一緒に提出してください

来校

上記確かにお預かりいたしました

独立行政法人国立病院機構

横浜医療センター附属横浜看護学校