

証明書発行申請書（卒業生用） 申請日 年 月 日

卒業年月（期生）	西暦 年 月 （第 期生）	
住 所	〒	性別
氏 名	ふりがな	旧姓
生年月日	西暦 年 月 日	
電話番号	自宅・職場・携帯 *平日 9:00~17:00 の時間帯で連絡が取れること	
証明書種類	卒業証明書 通（1通 500円）	合計 円
	成績証明書 通（1通 500円） ※1	
	その他 通（1通 500円）	
証明書提出先	卒業証明書	
	成績証明書	
	その他	

※1 卒業後5年経過した方で、「成績に関する証明」が必要な方は、事前にお問合せください。
内容により発行できない場合があります。

※2 提出していただいた書類は、証明書発行業務以外に使用致しません。

申請上の注意

1. 証明書1通につき500円の証明事務手数料（定額小為替）が必要です。
定額小為替は郵便局で購入し、受取人欄等は記入しないこと。
2. 郵送を希望する場合は、返信用封筒に切手を貼付して請求すること。

新潟県立新発田病院附属看護専門学校