

北海道収入証紙貼付欄 (割印すること。)

証 明 書 交 付 申 請 書

年 月 日

北海道立江差高等看護学院長 様

本 人 現 住 所

(ふりがな)

氏名 (署名)

(旧姓)

生 年 月 日 年 月 日生

入 学 年 度 年 度

学 科 ・ 学 年 学 科 年

学 生 証 番 号 第 号

卒 業 年 度 年 度

卒 業 学 院 名

電 話 番 号

(注) 上記代理人 現 住 所

(ふりがな)

氏名 (署名)

本人との関係

電 話 番 号

次の証明書の交付を受けたいので、申請します。

記

1 証明書を必要とする理由 (いずれかに○印を付けること。)

就職のため・進学のため・その他 ()

2 交付を必要とする証明書

(1) 卒業証明書 (通)

(2) 在籍証明書 (通)

(3) 成績証明書 (通)

(4) その他 (証明書) (通)

3 提出先指定の様式 有・無

4 発行希望年月日 年 月 日

(注・本人による申請の場合は記入不要)