

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

北海道立旭川高等看護学院長 様

本 人 現 住 所

（ふりがな）

氏 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

上 記 代 理 人 現 住 所

（ふりがな）

氏 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