|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 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（いずれかに〇印を付けること。）

　　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