

(記入日) 平成 年 月 日

長岡赤十字看護専門学校長 殿

証明書交付願 (卒業生用)

下記の証明書を交付していただきますようお願い致します。

記

1. 交付を必要とする証明書等

- 卒業証明書 _____ 通 所定の書式 (有・無) (和文・英文)
- 成績証明書 _____ 通 所定の書式 (有・無) (和文・英文)
- 単位修得証明書 _____ 通

2. 交付を必要とする理由

3. 提出先

以上

氏 名	(在学時の姓 :)
住 所	〒
電話番号	※日中連絡可能であること
卒 業 年	昭和・平成 年 (第 回生)
生年月日	昭和・平成 年 月 日

※証明書の交付は、原則として和文は1週間、英文は1ヶ月程度かかる見込みです。

※所定の書式がある場合は、当証明書交付願と合わせて提出してください。

※証明書代金は和文が1通1,000円、英文は1通2,000円です。

送料 (120円) とともに現金書留で学校へお送りください。