

証明書等交付申請書

平成 年 月 日

市立福知山市民病院附属看護学校 学校長 様

第 期 生 (年度卒業)

学籍番号 -

生年月日 昭和・平成 年 月 日

氏 名 印
(旧姓)

下記証明書の交付を申し込みます。

証明書の種類・部数(必要なものに印をつける)		証明書代金	発行番号
成績証明書	通	300円	第 号
卒業証明書	通		第 号
卒業見込証明書	通		第 号
在学証明書	通		第 号
単位取得証明書	通		第 号
その他	通	500円	第 号
合 計		通	円
使用目的 (資格名等具体的に)			
提出先			
受取方法 (どちらかに)	窓口・郵送		
連絡先	郵便番号:	電話()	-
	住所:		

は記入しないでください

----- きりとりせん (以下、記入不要) -----

領 収 書

様

金 円 也 (現金・定額小為替証書)

上記金額を証明書交付代金として領収しました。

平成 年 月 日 市立福知山市民病院附属看護学校 (担当)