様式第26号

証明書交付願

　　　★　この交付願は、必ず担任をとおして提出してください。

　　　　　　ただし、在学証明書、学生証の再発行は直接事務室へ提出してください。

　　　★　手数料は1通につき500円です。（外国語表記で所定の様式以外のものは2,000円です。）

太枠の中について記載してください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　横浜市医師会聖灯看護専門学校

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 申請者 | 第（一・二）看護学科 　　 学籍番号　　　　　　　　　　　　　　　　学年　　　　　　　年生（　　　回生） | | |
| 氏名 | （男・女）　（旧姓） | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　　年　　　　　月　　　　　日生 | |
| 住所 | 〒  電話　　　　　　（　　　　　　　） | |
| 卒業年度  （わかる範囲内で記入）  （卒業生のみ記載） | 【本　 　校】　　　一科　・　二科看護学科　（　　回生）  【菊 名 校】　 ２年課程看護学科・３年課程看護学科・准看護学科（　　回生）  【保土谷校】 一科・二科看護学科（　　回生）第（一・二）看護学科  昭和・平成・令和　　　　　年度卒  卒業年月日：昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日　　卒業証書番号：No | |
| 必要とする証明書の種類及び通数  （番号に○を囲んでください。） | | 1 在学証明書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　通  2 学生証（再発行）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　通  3 成績証明書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　通  4 単位修得証明書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　通  5 出席状況に関する証明書 　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　通  6 卒業証明書 通  7 卒業見込証明書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 通  8 人物に関する推薦書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 通  9 健康診断書に関する原本証明書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　通  10 その他の証明書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 通  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 通  ＊証明書は提出先ごとに封筒に入れますので□の中の番号をご記入ください。  封筒①　　　　　　　　・　　　　　　　　　　　　　封筒③　　　　　　　・  封筒②　　　　　　　　・ | |
| 証明書の使用目的  （□の中にレ点） | | □　就職または就職活動　　　　　　□　進学　　　　　　　　　　　　　□　奨学金受給  □　税金　　　　　□　年金　　　 　　□　資格取得　　　　　　　　　　□　幼児園・保育園  □　母子及び寡婦福祉法等法令に基づく助成金・貸付金受給  □　その他（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 証明書の提出先  （病院・学校・官公署等の名称、  電話番号を記載） | | （名称）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話）　　　　　（　　　　）  （名称）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話）　　　　　（　　　　）  （名称）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話）　　　　　（　　　　） | |
| 学校側使用欄 | 担任確認 | （署名または捺印） | |
| 事務室記入欄 | ＠　 500円×　　　　　　通＝　　　　　　　　　円  ＠ 2,000円×　　　　　 通＝　　　 円  費用徴収に関する規程第４条1号　２号　３号（　　　　　　　）に該当 | 本人確認欄 |
|  |