証明書発行申請書

申請日　　　　年　　　月　　　日

公益社団法人いちょうの樹　理事長　殿

申請者（卒業生等）在学時氏名：　　　　　　　　　　　　　生年月日：　　　年　　　月　　　日

期生または卒業年度：第　　　　期生・　　　　年度卒業

現住所：〒

日中連絡のつく電話番号：　　　　　-　　　　　-

受領方法：□窓口受領　・　□郵送受領　※ご希望の受領方法に✔をつけてください

※郵送受領の場合は、返送先記入、切手を貼付した封筒を同封して下さい

　（配達記録が必要な方はレターパックを同封して下さい）

※代理人による申請の場合（別途、委任状及び本人確認資料が必要となります）

代理人氏名：　　　　　　　　　　　　　（上記、申請者との関係：　　　　　　　　　）

現住所：〒

日中連絡のつく電話番号：　　　　　-　　　　　-

旧鹿児島看護専門学校およびその前身校について、下記の通り証明書の発行をお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 証明書の種類 | 枚数 | 申請理由または提出先 | 備考 |
| 卒業証明書 |  |  | 永年発行 |
| 成績証明書 |  |  | 卒業後5年 |
| 単位習得証明書 |  |  | 卒業後20年 |
| その他 |  |  |  |

※証明書は、卒業時の氏名での発行になります。

※発行には10日程度を要します。日程には余裕をもって申請してください。