

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。