

様式第20号
(第1科・第2科・第3科)

渡し日	発行者	受渡し者
/		

証明書交付願

学校法人 巨樹の会
令和健康科学大学長 殿

年 月 日

次の通り証明書を交付くださいますようお願い致します。

学籍番号	FU				
氏名					
生年月日	昭和・平成 年 月 日				
入学・卒業等の期日	年 月		入学・編入学		
	年 月		卒業・退学		
現住所	〒 - TEL () -				
使用目的	1. 進学用 2. 就職用 3. 看護師国家試験受験用 4. その他				
提出先					
厳封の有無	有・無 ※厳封(封筒を閉じる)の必要がある場合には「有」に○をしてください。 記入がない場合、「無」の場合、そのままお渡しになります。				
証明書名	発行手数料	数量	証明書名	発行手数料	数量
成績(単位修得)証明書	1,000円				
卒業証明書	500円		卒業証明書 (国家試験受験)	500円	
※郵送でのお申込みの場合の発行手数料は定額小為替証書でお願いします。 ※角2封筒に住所、氏名を記入し必要切手を貼付(2通まで120円、3通以上140円) ※上記以外の証明書発行手数料についてはお問い合わせください。					

証紙を貼付する。