書式2

諸証明書発行願

申請日：　　年　　月　　日

学籍番号	氏　名	年　入学 年　卒業 第　　学年　在学
生　年　月　日	年　　月　　日　生	
住　　所	〒　　― 市　　町　　番地 TEL　　（　　）	
使　用　目　的	進　学　・　就　職　・　扶養申請　・　その他（　　）	

提出先の施設名			発行番号	発　行　日	金　額
証　明　書 〇印をつける		※成績証明書（ 本校・提出先指定のもの）			円
		卒業見込証明書			
		卒業証明書			円
		在学証明書			
		※個人調書（ 本校 ・提出先指定のもの）			円
					円

（提出先1ヶ所ごとに本書1枚を使用すること。）
※太枠のみ記入すること。

上記のとおり発行願います。

八王子市立看護専門学校長　殿

上記のとおり受領しました。　　（下記の欄は、書類を受領したとき記入のこと。）

受領日：　　年　　月　　日　　申請者受領署名：

備考　1. 在校生は、証明書手数料を免除する。
　　2. 証明書の交付は申請をうけてから7日間（学校の休業日を除く）を要するもので、あらかじめ十分な余裕をもって申し込むこと。

課　長	主　査	事　務