

証明書等交付願

白十字看護専門学校長 殿

下記により申請するので、交付願います。

申込日	令和 年 月 日				
所属	第 回生 番 (学籍番号 番)				
	卒業生: 入学年月 年 月 卒業年月 年 月				
学生氏名			電話番号		
生年月日	年	月	日	年齢	歳

種類	単価	枚数	金額	使用理由	提出先
学生証	再発行 500円				
身分証明書	 				
通学証明書	 				
在学証明書	400円				
居住証明書	400円				
卒業見込証明書	500円				
卒業証明書	500円				
成績証明書	1,000円				
内申書	500円				
人物調査等	500円				
学歴関係証明書	1,000円				
合 計					

証明書料金を徴収しました。

令和 年 月 日

会計印	担当印

✂ キリトリ ✂

証明書料金を領収しました。

入金日 令和 年 月 日

白十字看護専門学校

会計印	担当印