

各種証明書交付願（卒業生用）

徳島県鳴門病院附属看護専門学校長 殿

年 月 日申込

下記のとおり証明書の交付をお願いします。

太枠内をご記入ください。

ふりがな 氏 名	氏名 (旧姓)			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (男・女)			
卒業年月	昭和・平成・令和 年 月卒業・第()期生			
現住所	〒			
電話番号	TEL ※平日昼間に連絡可能な連絡先を記入してください。 (自宅 ・ 携帯 ・ 勤務先)			
使用目的				
証明書の種別	卒業証明書	1,000 円	通	円
	成績証明書	2,000 円	通	円
	その他 ()	円	通	円
	合計		通	円
【郵送で受取る場合】 返信用切手 (該当するものに○)	部数	普通郵便	備 考	
	2通まで	8 4 円	希望必着日	年 月 日までに
	5通まで	9 4 円	もしくは	
	10通まで	1 4 0 円	来校予定日	年 月 日

1、黒ペンまたは黒ボールペンで丁寧に記入してください。

2、本人確認のため、運転免許証または保険証等のコピーを必ず同封してください。

【郵送で受取る場合】

※証明書代は、振込にてお支払いをお願い致します。

振込先：阿波銀行（銀行コード 0172） 鳴門支店（支店コード 301）

普通預金 口座番号 1399391

名義人 トクシマケンナルト ヒョウインフゾクカンゴセンモンガクウ ガクコウチョウ ミマ アツミ
徳島県鳴門病院附属看護専門学校 学校長 美馬敦美

※返信用封筒は定形の場合は、長さ23.5cm、幅12cmのもの（長形3号）を準備してください。

あくまでも切手料金は目安です。郵送料金が不足した場合は不足料金受取人払いで郵送させていただきます。

簡易書留または速達による郵便を希望される場合は、別途必要料金を追加して貼付してください。

※証明書の郵送はご本人宛のみとなります。（勤務先等への郵送はできません）

※取得した個人情報は、証明書発行のために使用し、それ以外の目的のために使用することはありません。

申請時チェックリスト

- 各種証明書交付願
- 本人確認の書類
- 証明書代