

交付決議				
学校長	副参事兼教頭	教頭	係員	証明年月日
				・
				・
調定決議				
学校長	副参事兼教頭	係員	収入金額	領収年月日
			円	・
				・

本申請について、別添により証明してよろしいか。

証明書交付申請書 (卒業生用)

現住所				電話番号	—	—
氏名	(旧姓 ふりがな)	生年 月日	昭和 平成	年	月	日
学科等	(旧学院名 水戸・中央)どちらかに○ 学科 年課程 年入学	卒業	年	月	日卒業	
証明書種類	枚数	提出先	用途	証明書交付番号		
卒業証明書	枚		・就職 ・進学 ・国試受験用 ・申請 () ・その他 ()			
成績証明書 ※卒業後5年経過で発行不可	枚		・就職 ・進学 ・申請 () ・その他 ()			
成績証明書発行不可	枚		・就職 ・進学 ・申請 () ・その他 ()			
履修証明書 ※卒業後20年経過で発行不可	枚		・就職 ・進学 ・申請 () ・その他 ()			
履修証明書発行不可	枚		・就職 ・進学 ・申請 () ・その他 ()			
その他 ()	枚		・就職 ・進学 ・申請 () ・その他 ()			

上記の証明書を交付して下さるよう申請いたします。

令和 年 月 日

茨城県立看護大学校長 殿

※申請の際には、運転免許証など本人確認ができるものをお持ちください。

受付時本人確認者 方法: 運転免許証 ・他 ()