

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  印)	生年 月日	昭和 平成	年	月 日
学科等	(旧学院名 水戸 ・ 中央 ) 学科 年課程 回生 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	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	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。

年 月 日

茨城県立中央看護専門学校長 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。

受付時本人確認者印 方法：運転免許証 ・他 ( )