

証明書交付願（卒業生用）

釧路孝仁会看護専門学校 学校長 殿

令和 年 月 日

種類	1 卒業証明書	通
	2 成績証明書	通
	3 その他（ ）	通
郵送料	1～3枚：100円、4～7枚：200円、8～15枚：300円	
合計額	円（300円×交付枚数＋国内郵送料）	
氏名	卒業時氏名（ふりがな）	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日	
現住所 （郵送先）	〒 ー	
連絡先	※平日昼間に連絡可能な連絡先を記入してください	
電話番号	TEL	
卒業年月	平成 ・ 令和 年 月卒業 学籍番号	
使用目的	就職・進学・その他（具体的に ）	
提出先		

※証明書交付願に記載された個人情報は証明書発行以外の目的には使用いたしません