

小樽看護専門学校卒業生 証明書交付申込書

年 月 日

医療法人社団心優会 理事長 様

(太枠内をもれなく記入してください。)

(西暦・昭和・平成・令和) 年 月 入学		氏名 (旧姓)	(旧姓:)
(西暦・昭和・平成・令和) 年 月 卒業・退学		生年月日	(西暦・昭和・平成) 年 月 日
現住所 (送付先)	〒 -	電話番号	(自宅・携帯) - -
使用目的	1. 受験申請のため 2. 就職のため 3. その他 ()		

証明書の種類	料金 (送料込)	数量	交付手数料	<交付に当たっての注意事項> ・ 卒業時の氏名での発行になります ・ 即日発行はできません (発送は申込書および入金確認後、7~10日程度で送付先住所宛てにレターパックライトで発送します) ・ 指定の様式がある場合は、それを同封してください ・ 発行可能期間が過ぎたものについては、「保存期間証明書」を発行します ・ ご不明な点があれば、ホームページの「問い合わせフォーム」からお問い合わせください
卒業証明書	800 円		円	
成績証明書 (卒業後5年間)	1000 円		円	
単位修得証明書 (卒業後20年間)	1000 円		円	
在籍期間証明書 (退学者のみ)	1000 円		円	
交付手数料合計			円	

【書類発送までの流れ】

「証明書交付願」と「顔写真付き本人確認書類 (運転免許証、パスポート等) のコピー」を同封し、下記の住所まで郵送し、交付手数料合計金額を下記の振込先までご入金ください。(振込手数料はご本人負担となります。)

複数の証明書の提出先が同じ場合は同封します。提出先が別々等の場合はお知らせください。

<郵送先> 〒001-0022 札幌市北区北 22 条西 7 丁目 2-1 中江病院内 医療法人社団心優会 法人本部 宛 TEL 011-688-6256	<振込先> 北洋銀行 宮の森支店 普通 3767910 (医) 心優会 理事長 三輪 英則	
	振込年月日	年 月 日

通信欄