

## 各種証明書交付申込書

島根県立石見高等看護学院長 様

平成 年 月 日

(黒又は青色のボールペンで記入すること)

住 所					
氏 名					_____年生
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	
必要な証明書 番号に○をして 部数を記入	1. 在学証明書	枚	2. 卒業見込証明書	枚	
	3. 学業成績証明書	枚	4. その他 ( _____ 証明書)	枚	
使用目的	1. 進学    2. 就職    3. その他 ( _____ )				
提出先					月 日までに必要です。
※ 『在学証明書』以外を希望する場合は申し込み前に必ず担任教員の承認を受けて下さい。				月 日 承認済です。	

\*以下は記入しないでください。

平成 年 月 日

(伺) このことについて、交付してよろしいか。

学院長	副学院長	事務長	主任	係	合議

交 付 整 理 番 号				交 付 方 法	
在 学	卒 見	卒 業	成 績	窓 口	郵 便
29-	29-	29-	29-	・本人 ・その他 ( _____ )	