各種証明書交付申込書

島根県立石見高等看護学院長 様

令和 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	1. 在学証明書	枚	2. 卒業見足	込証明書		枚
番号に○をし て部数を記入	3. 学業成績証明書	枚	4. その他 (証明書)			枚
	※学業成績証明書に各科目成績以外の特記事項(例:欠席日数 等)の記載が必要である場合は必ず教員に申し出て下さい。					
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。					日承	認済です。

*以下は記入しないでください。

令和 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
1				-		・本人・その他			
								()