

卒業生各種証明書 申請書

下記のとおり、証明書の交付申請をします。

令和 年 月 日

フリガナ				フリガナ
氏 名 ※卒業時と姓が変わっている場合は旧姓も記入する				旧姓
期生/卒業年 ※両方記入する、不明な場合はいずれか一方を記入	期生 / 昭和 平成 令和	年3月卒業	・ 昭和 平成 令和	年 月 退学 該当する方に○をする
生年月日	昭和 平成	年 月 日生	該当する方に○をする	
住 所	〒			
電話番号 ※日中確実に連絡のとれる電話番号を記入する	() ー			
証明書の提出先 ※正式名称を記入				
提出目的 ※詳細記入				
証 明 書 種 類	発行手数料 (一通)	必要数	発行No. ※学校使用	
①卒業証明書	500円	通		
②成績証明書 (卒業後5年以内のみ発行可)	500円	通		
③単位修得証明書 (卒業後20年以内のみ・成績証明書発行期間経過の場合のみ発行可)	500円	通		
④保存期間経過証明書 (成績証明)	500円	通		
⑤保存期間経過証明書 (成績証明及び単位修得証明)	500円	通		
⑥その他証明書	500円	通		
合 計	円	通		

※①～⑤は本校の書式で発行します。

提出先指定の書式で発行を希望する場合、⑥その他証明書を選択して下さい。

〈申請の前に〉 ※ 必ず学校ホームページの「卒業生の方へ」をご確認ください。

- ・申請方法をよく読み、日にちに余裕をもって申請してください。
- ・以下のチェックリストを確認、☒を記入の上申請してください。

チェック 【郵送時 本人チェック】

チェック 【窓口提出時 本人チェック】

- ☐ 1.申請用紙
- ☐ 2.発行手数料分の郵便定額小為替
- ☐ 3.本人の顔写真付き身分証
- ☐ 4.返信用レターパックプラス (宛先明記)

- ☐ 1.申請用紙
- ☐ 2.発行手数料 (現金のみ)
- ☐ 3.本人の顔写真付き身分証 (申請時・受取時に必要)
- ☐ 4.返信用レターパックプラス (宛先明記)

※受取を郵送で希望の場合のみ

以下、学校記入

受理日	受理担当者	本人の顔写真身分証明書	作成担当者	確認者①	確認者②	発送・受渡日	発送担当者	受取希望	郵送
		運転免許証・マイナンバーカード その他 ()							・ 窓口

大宮医師会看護専門学校

卒業生各種証明書 申請書

記入例

下記のとおり、証明書の交付申請をします。

令和 ○年 ○月 ○日

フリガナ	オオミヤ カンコ	フリガナ	サイタマ
氏 名 ※卒業時と姓が変わっている場合は旧姓も記入する	大宮 看子	旧姓	埼玉
期生/卒業年 ※両方記入する、不明な場合はいずれか一方を記入	○期生 / 昭和 ○年3月卒業 令和 該当する方に○をする	昭和 年 月 退学 令和 該当する方に○をする	
生年月日	昭和 平成 ○年 ○月 ○日生 該当する方に○をする		
住 所	〒 000-0000 埼玉県さいたま市大宮区○○町○番地○		
電話番号 ※日中確実に連絡のとれる電話番号を記入する	(080) ○○○○ - ○○○○		
証明書の提出先 ※正式名称を記入	○○総合病院	提出先が複数の場合は、 提出先ごとに申請書を作成してください	
提出目的 ※詳細記入	就職活動のため		
証 明 書 種 類		発行手数料	必要数
①卒業証明書		500円	1 通
②成績証明書（卒業後5年以内のみ発行可）		500円	通
③単位修得証明書（卒業後20年以内のみ・成績証明書発行期間経過の場合のみ発行可）		500円	1 通
④保存期間経過証明書（成績証明）		500円	1 通
⑤保存期間経過証明書（成績証明及び単位修得証明）		500円	通
⑥その他証明書		500円	通
合 計		1,500 円	3 通

※①～⑤は本校の書式で発行します。

提出先指定の書式で発行を希望する場合、⑥その他証明書を選択して下さい。

〈申請の前に〉 ※ 必ず学校ホームページの「卒業生の方へ」をご確認ください。

- ・申請方法をよく読み、日にちに余裕をもって申請してください。
- ・以下のチェックリストを確認、☑を記入の上申請してください。

チェック 【郵送時 本人チェック】

チェック 【窓口提出時 本人チェック】

- ☒ 1.申請用紙
- ☒ 2.発行手数料分の郵便定額小為替
- ☒ 3.本人の顔写真付き身分証
- ☒ 4.返信用レターパックプラス（宛先明記）

- ☐ 1.申請用紙
- ☐ 2.発行手数料（現金のみ）
- ☐ 3.本人の顔写真付き身分証（申請時・受取時に必要）
- ☐ 4.返信用レターパックプラス（宛先明記）

※受取を郵送で希望の場合のみ

以下、学校記入

受理日	受理担当者	本人の身分証明書	作成担当者	確認者①	確認者②	発送・受渡日	発送担当者	受取希望	郵送・窓口
		運転免許証・マイナンバーカード その他（ ）							

大宮医師会看護専門学校