

証 明 書 等 発 行 願

【ヒューマンケア学部看護学科】

東都大学学長 様

申請日	年 月 日
学籍番号	HN
氏名	
生年月日	年 月 日
在籍状況	<input type="checkbox"/> 在籍中 <input type="checkbox"/> 既卒又は離籍
連絡先	※在学生は記入不要

※ 太枠内の事項のみ記入してください。

※ 郵送の場合、身分証明書の写しを同封してください。

使用目的						
提出先						
証明書等の種類及び必要通数	証明書等の種類	和文	英文	通数	計	証明書番号
	1 在学証明書	300円	1,000円	通	円	第 号
	2 成績証明書	300円	1,000円	通	円	第 号
	3 単位修得証明書	300円	1,000円	通	円	第 号
	4 卒業証明書	500円	1,000円	通	円	第 号
	5 卒業見込証明書	300円	1,000円	通	円	第 号
	6 単位修得証明書（養護教諭二種免許）	300円	/	通	円	第 号
	7 単位修得証明書（第一種衛生管理者）	300円	/	通	円	第 号
	8 【既卒】 国家試験出願用 看護師課程修業証明書	500円	/	通	円	第 号
	9 【既卒】 国家試験出願用 保健師課程修業証明書	500円	/	通	円	第 ・ 号
	10 【既卒】 国家試験出願用 助産師課程修業証明書	500円	/	通	円	第 ・ 号
	11 推 薦 書 （調査書・内申書等含む）	1,000円	/	通	円	第 号
	12 その他	円	/	通	円	第 号
合 計	円	円	通	円		
交付年月日	年 月 日					
備 考						

※ 提出先より厳封の指示がある場合、厳封する証明書の種類・部数を備考欄に記入して下さい。

（例：在学・成績証明書を1通ずつ厳封、成績・卒業証明書を一組1通として厳封等）

※ 提出先から厳封の指定がある場合のみご依頼ください。

※ 申請時に厳封の依頼がなかった場合は、厳封することはできません。



<h3 style="margin: 0;">手数料領収書</h3> <p style="margin: 10px 0;">学籍番号： <u>HN</u></p> <p style="margin: 10px 0;">氏 名： _____</p>	
---	--