

順正高等看護福祉専門学校 証明書申込用紙

| | | | | | | |
|---------------|--------------|-----|-------------|----------|---|-----|
| | | | 申込日 | 年 | 月 | 日 |
| 卒業 年度 | 順正高等看護福祉専門学校 | | 氏名 (在学時) | | | |
| | 学科 | 年卒 | (新姓) | | | |
| 学生番号 | | | | | | |
| 連絡先 (携帯電話) | | | 生年月日 | 昭和 平成 | 年 | 月 日 |
| 使用目的 | | | 提出先 | | | |
| 受取方法 | 窓口・郵送 | 現住所 | 〒 | | | |
| 郵送方法 | 普通・速達 | | TEL | | | |
| 成績証明書 | | | 1部/100円 | 部 | | |
| 卒業証明書 | | | 1部/100円 | 部 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | 合計 | 円 | 部 | |

※証明書の部数と、合計金額及び合計部数を記入してください。
 ※学生番号は、わからなければ記入不要です。
 ※発行手数料については、金額分の切手を同封してください。

〒716-8508 岡山県高梁市伊賀町8 順正高等看護福祉専門学校 事務室

◆郵送希望の場合は証明書発送のため、以下のものを同封してください。

1. 本人確認書類

公的身分証明書（運転免許証、健康被保険者証、パスポート、在留カード等）のコピー

※改姓・名があった方からの申し込みの場合、上記の身分証明書に加えて、改姓・名の実事が証明できるもの（3か月以内に発行された戸籍抄本、有効期限内の運転免許証やパスポート等）のコピー

※本人確認書類は、ご本人であることの確認目的以外には使用いたしません。

2. 返信用封筒 送付先住所・氏名を記入

1～5部は長形3号（120×235mm）、6部以上の場合は角形3号（216×277mm）が望ましい

3. 返信用郵送料金（切手）

郵送料金目安：1部 84円、2～3部 94円、4～9部 140円、10部～210円

至急必要な場合は、郵送料金に速達料金（290円）を加算してください。