

証 明 書 交 付 申 請 書					
種 別	枚 数	使用目的	提 出 先	※発行 月 日	※発行番号
在 学 証 明 書				/	証第 号
卒 業 見 込 証 明 書				/	証第 号
成 績 証 明 書				/	証第 号
推 薦 書				/	証第 号
卒 業 (修 了) 証 明 書				/	証第 号
単 位 修 得 証 明 書				/	証第 号
				/	証第 号
				/	証第 号
上記証明書の交付を申請します。 年 月 日					
新潟県立看護大学長 様					
申 請 者	<input type="checkbox"/> 新潟県立看護大学 <input type="checkbox"/> 大学院 看護学研究科 (年次)				
	<input type="checkbox"/> 看護学部看護学科 (年次)				
	<input type="checkbox"/> 新潟県立看護短期大学 <input type="checkbox"/> 看護学科				
	<input type="checkbox"/> 専攻科 地域看護学専攻				
	<input type="checkbox"/> 専攻科 助産学専攻				
	<input type="checkbox"/> 新潟県立中央病院附属看護専門学校				
	<input type="checkbox"/> 新潟県公衆衛生看護学校				
	卒業(修了)年月		昭和 年 月 卒業・修了 平成		
学籍番号	氏 名	(旧姓)		
生年月日	昭和 年 月 日生 平成				
住 所	〒				
			電話番号(携帯)		
納 付 額		円		収 納 確 認 欄	
申 請 上 の 注 意	1. 「※」欄は、記載しないこと。 2. 証明書交付手数料は、証明書1通につき450円です。 ただし、在学中は免除する。 3. 証明書交付手数料は、郵便定額小為替により納付すること。その場合、次のア、イに注意すること。 ア 申請書に郵便定額小為替をのり付けしないこと。 イ 郵便定額小為替の受取人欄等は記入しないこと。 4. 返信用封筒に必要な切手を貼付して請求すること。				