

様式第4号

割印					受領者
交付番号					
交付 年 月 日					

## 証明書交付願

令和 元 年 10 月 7 日

(宛先) 静岡市立静岡看護専門学校長

( 卒業生 平成 31 年卒業 46 回生 / 在学生 第 学年 )

住 所 静岡市駿河区南八幡町8-1

氏 名 天野 嘉孝

生年月日 平成 3 年 3 月 26 日 ( 28 歳 )

身分証明書番号 11235813

次のとおり交付を願います。

提出先	事由	証明書の種類と部数
〇〇〇〇病院	看護師採用試験受験のため	在学証明書 成績証明書 卒業・卒業見込証明書 1 その他 ( ) 1 部
〇〇〇〇病院	看護師採用試験受験のため	在学証明書 成績証明書 1 卒業・卒業見込証明書 その他 ( 卒業確認書 ) 1 2 部
		在学証明書 成績証明書 卒業・卒業見込証明書 その他 ( ) 部
		在学証明書 成績証明書 卒業・卒業見込証明書 その他 ( ) 部

交付希望日 (在学生のみのみ)	
<input type="checkbox"/>	通常の交付予定日 (各週火曜日までの申請分について翌金曜日交付)
<input type="checkbox"/>	その他、急を要する場合 交付希望日 年 月 日 (理由)