

島根県収入証紙貼付欄  
(証明書1通につき500円)

## 証明書交付申請書

島根県立石見高等看護学院長 様

※太線で囲んだ枠内に記入し、該当箇所に○を付けてください。

申請日 年 月 日

<b>証明書を必要とする者</b>		生年月日	昭和・平成 年 月 日生		
<b>氏名</b>	ふりがな	期生及び卒業年 (どちらかでも可)	期生		
	学院卒業時の氏名 ( )		昭和・平成 年 月 卒業		
<b>証明書の用途</b>	1 進学 2 就職 3 その他 ( )	提出先			
<b>必要とする証明書</b>	1 卒業証明書	通	2 学業成績証明書	通	
	3 単位修得証明書	通	4 その他( ) 証明書)	通	
<b>受取方法</b>	1 窓口				
	2 郵送 ( 通常配達 ・ 速達 ・ 簡易書留 ) ※返信用封筒(切手貼付)をご準備ください。				
<b>①か②のいずれかの欄を記入してください。</b>	①本人が自署していただく場合 (本人が自署してください)	上記のとおり申請します。 令和 年 月 日 〒 - 住所: 氏名: 日中連絡の取れる電話番号 ( - - )		本人確認書類	1 運転免許証 2 健康保険証 3 個人番号カード 4 住民基本台帳カード 5 その他( ) ※郵送の場合は写しを添付
	②代理人が申請する場合	委任者 (証明書を必要とする本人) (本人が自署して下さい) 〒 - 住所: 氏名: 電話番号( - - ) 令和 年 月 日 上記証明書の申請、受領に関する権限を下記の者に委任します。	〒 - 住所: 氏名: 委任者(本人)との続柄:( ) 日中連絡の取れる電話番号( - - )	代理人確認書類	1 運転免許証 2 健康保険証 3 個人番号カード 4 住民基本台帳カード 5 その他( )

※必ず裏面の留意事項を確認の上、申請してください。

**【学院使用欄】**

令和 年 月 日

伺)このことについて、交付してよろしいか。

学院長	副学院長	事務長	教務主任	担当教員	係

交付整理番号		交付方法	
卒業	成績	窓口	郵便
01-	01-	・本人 ・その他 ( )	