

証明番号	手数料
	免除（在校生） 700円× 通＝ 円

## 証 明 願

年 月 日

山口県立萩看護学校長 様

申請者氏名

下記のとおり証明書を交付くださるようお願いします。

ふりがな 氏 名		ふりがな 旧 姓	
生年月日	年 月 日	学 科 名	第一 ・ 第二 看護学科
学籍番号		学 年	年
入学年度	年度（ 期生）	卒 業 年	年 月 卒業・卒業見込み
住 所	〒 ー		
連 絡 先	電話番号	携帯電話	
使用目的		提出先	
証明に必要な本人確認書類		学生証・運転免許証・健康保険証・その他（ ）	
証 明 書 の 種 類		必要通数	注 意 事 項
在学証明書		通	※1 証明願を提出する場合、必ず身分を証明するものを提示又はその写しを添付してください。 ※2 姓の変更があった場合、旧姓を証明するものを添付してください。 ※3 代理人を選任する場合、委任状を添付してください。 ※4 在校生以外は、証明書1通につき700円の手数料が必要です。
成績証明書		通	
卒業見込証明書		通	
卒業証明書		通	
単位修得証明書		通	
科目履修証明書		通	
その他の証明書（ ）		通	

## (注意事項)

- ※1 卒業（退学を含む。）後5年を経過した者は、成績証明書を発行できません。この場合において、単位修得証明書を発行します。
- ※2 科目履修証明書は、第一看護学科にあつては平成9年3月以前に在籍した者、第二看護学科にあつては平成11年3月以前に在籍した者について発行します。