

証 明 書 交 付 願

第 回卒生

氏 名 (旧姓)

生年月日

住 所

(電話番号)

注) 日中連絡の取れる携帯番号等をご記入ください。

次の理由で証明書が必要ですから、交付をお願いします。

1 理 由 ()

2 証明書の種類 ※該当する書類を○で囲んでください。

- ・卒業証明書
- ・成績証明書
- ・履修科目証明書
- ・成績証明「発行不可証明書」
- ・その他 ()

※ 成績証明書については卒業後5年を経過しますと発行することができません。
その代わりに、「履修科目証明書」又は成績証明「発行不可証明書」が発行できます。

3 提 出 先 ()

4 部 数通

年 月 日

茨城県立つくば看護専門学校長 殿

氏 名