

記入例です。

記入日 2020年 12月 1日

蒲田医師会立看護高等専修学校 証明書交付申請書

申請者 *太枠内 のみ記入してください。

卒業年月日	昭和・平成・令和 30年 3月 卒業 (第 58 期生)
ふりがな	かまた はなこ おおた
卒業時氏名 (現在氏名)	蒲 田 花 子 (現在:大田 花子)
生年月日	昭和・平成 10年 11月 12日 生
住所	〒: 144 - 0052 東京都大田区蒲田 4 - 2 4 - 1 2
電話番号	03 - 3731 - 3317

下記のとおり証明書の交付を申請します。

証明書の種類	提出先	用途	単価	枚数	備考(速達希望等)
調査書(成績含む)	〇〇看護学校	受験	1,000	1	速達希望
卒業証明書	〇〇看護学校	受験	1,000	1	速達希望
その他					
合計: 1,000円 × 2枚 = 2000円					

ご記入頂いた個人情報については、証明書発行に関わる業務にのみ使用します。

以下、証明書発行担当者使用欄

年 月 日

領 収 証

様

¥ _____ 円

上記正に領収いたしました。

一般社団法人 蒲田医師会