|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 記入例  **証明書交付願（ＪＲ学割証明書・通学証明書用）**  鳥取県立倉吉総合看護専門学校長　様  下記の証明書を交付してくださるようお願いします。  記入不要  **令和７**　年　**４**　月　**７**　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学生証番号  学 科 名　**○〇〇〇学科**　　第　**１**　学年（　　－　　）  氏　　名　**〇○　○〇**  　　　　　　　生年月日　**平成〇〇**　年　**○**　月　**○〇**　日（　**○〇**　歳）  　　　　　　　住　　所　**○○市○〇町〇〇　○丁目〇〇番地○〇**  　　　　　　　電話番号　**〇〇〇－○〇〇〇－○〇〇〇**  記 | | |
| 証明書の種類 | 枚数 | 理　　　由 |
| 学割証明書 |  | １か月・３か月・６か月のいずれかを記入  必要枚数を記入 |
| 通学証明書 | **〇** | 区間：倉吉駅　～　**○〇**　駅（　**○**　か月） |

・第１看護学科

・第２看護学科

・助産学科

のうち入学する学科名を記入

ｷﾘ

ﾄ

ﾘ

線

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **証明書交付願（ＪＲ学割証明書・通学証明書用）**  鳥取県立倉吉総合看護専門学校長　様  下記の証明書を交付してくださるようお願いします。  　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学生証番号  学 科 名　　　　　　　　　第　　　学年（　　　－　　　）  氏　　名  　　　　　　　生年月日　　　　　　年　　　月　　　日（　　　　歳）  　　　　　　　住　　所  　　　　　　　電話番号  記 | | |
| 証明書の種類 | 枚数 | 理　　　由 |
| 学割証明書 |  |  |
| 通学証明書 |  | 区間：倉吉駅　～　　　　　駅（　　　か月） |