

[標準様式]

# 証明書交付申請書

(太枠内の必要事項を記入してください。)

令和 年 月 日

鳥取県立倉吉総合看護専門学校 校長 様

申請者 住所 〒 \_\_\_\_\_  
氏名 (自署) \_\_\_\_\_ (本人との続柄 \_\_\_\_\_)

下記により証明書を交付願います。

|             |  |   |       |      |
|-------------|--|---|-------|------|
| 証明する者の氏名    | ふりがな ( )   | 学校卒業時の氏名  |       |      |
| 生年月日        | <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成  | 年 月 日生  |       |      |
| 証明する者の卒業年月等 | <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和  | 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 (修了) <input type="checkbox"/> 退学  |       |      |
|             | 学校   | <input type="checkbox"/> 全日制<br><input type="checkbox"/> 定時制 課程<br><input type="checkbox"/> 通信制                     | 学科 科  |      |
|             |  | <input type="checkbox"/> 専攻科  |       |      |
| 証明書の種類及び必要数 | 種類   | 必要数   | 備考    | 発行部数 |
|             | <input type="checkbox"/> 卒業 (修了) 証明書   | 通   |       | 部    |
|             | <input type="checkbox"/> 成績証明書   | 通   |       | 部    |
|             | <input type="checkbox"/> 単位修得証明書   | 通   |       | 部    |
|             | 英文の場合は備考欄にその旨記載してください  | <input type="checkbox"/> 調査書 ( <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 就職)<br><input type="checkbox"/> | 通     |      |
|             | 計  | 通   | 発行手数料 | 円    |
| 申請理由 (使用目的) | <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 資格取得 <input type="checkbox"/> 被扶養者申請<br><input type="checkbox"/> その他 ( のため) |   |       |      |
| 受取希望日       | 令和 年 月 日   |   |       |      |
| 受取方法        | <input type="checkbox"/> 窓口  | 証明する者との   | ( )   |      |
|             | <input type="checkbox"/> 郵送【宛先は証明する者に限る】   | 連絡先電話番号   |       |      |

- \* 当日 (受取希望日) にお渡しできない場合もありますので、余裕を持って申請してください。
- \* 上記証明書に記載する氏名は、学校卒業 (又は退学) 時の氏名となります。
- \* 証明する者と申請者・受領者とが異なる場合には、委任状を提出してください。
- \* 郵送で受取りを希望する場合は、交付申請書とあわせて返信用の封筒 (必要額の切手を貼付) を提出してください。(提出後の送付となります。)
- \* 申請者及び受領者の本人確認を行いますので、申請及び受取の際は、運転免許証、保険証など本人確認ができるものを提示してください。(郵送で申請する場合は、本人確認ができるものの写しを同封してください。なお、受取時にその写しは返却します。)
- \* 申請書等に記載された個人情報は、本書に記載する証明書の発行以外の目的には使用しません。

## 学校使用欄

|  |  |              |
|--|--|--------------|
| 受付時記載 ( <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送)                                   | 受取時記載 ( <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送)                                   | 受取部数 _____ 部 |
| <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 (氏名 _____ 続柄 _____)                       | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 (氏名 _____ 続柄 _____)                       |              |
| ※確認書類  | ※確認書類  |              |
| <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) |              |