

【記入例】

証 明 書 交 付 願

●年●月●日

(あて先) 沼津市立看護専門学校長

在学時の学籍番号をご記入ください。  
学籍番号がわからない場合は、余白に「生年月日」「在学時の住所」をご記入ください。

第 年次 学籍番号 230050

自署でない場合は、捺印(認印可)

氏 名 ●●●● (印)

余白に連絡のとれる電話番号をご記入ください。

連絡先 070-XXXX-XXXX

次の証明書の交付をお願いいたします。

種 類 (該当番号に丸印)	部数	提 出 先 等	
1 在学証明書	1	提出先	沼津年金事務所
2 卒業証明書	1	提出先	〇〇病院
		現住所	〒410-00XX 沼津市〇〇123-4
		卒業年月日	平成〇年〇月〇日 (旧姓) 〇〇
3 卒業見込証明書	1	提出先	〇〇病院
4 成績証明書	1	提出先	〇〇大学
5 調査書	1	提出先	〇〇大学
6 通学証明書	1	種 別	J R・バス・その他( )
		使用月数	6ヶ月
		乗車区間	三島駅 ~ 片浜駅
7 学生旅客運賃割引証	1	旅行先	片浜駅 ⇄ 品川駅
		旅行日程	令和〇年〇月〇日
8 推薦書	1	提出先	〇〇大学

申請者の現住所をご記入ください。