

## 証明書の発行を希望される方へ

原則下記の通り発行いたします。

即日発行はいたしておりませんので、請求は余裕をもっておこなってください。

### 証明書の種類・料金

種類	発行手数料	発行
成績証明書	1,000 円	発行願到着後 5 日程度 かかります
卒業証明書	500 円	
修了証明書 等 様式をお持ちのもの	無料 (単位証明のある証明書は 1,000 円かかります。)	

### 請求方法

- ・ 証明書発行願を記入し、身分を確認できるもののコピーを同封のうえ本校まで郵送してください。
- ・ 証明書発行手数料は下記までお振込みください。  
郵送を希望される方は送料 (370 円) を追加してください。  
レターパックライトにてお送りいたします。

三井住友銀行 城東支店 普通 644935 大阪済生会野江看護専門学校  
(振込手数料はご負担ください)

- \* 証明書は本人宛にしかお送りできません。
- \* 証明書の発行は、発行願が到着してから 5 日程度かかります。  
請求は余裕をもっておこなってください。

### 請求先住所

大阪済生会野江看護専門学校  
住所：〒536-0002 大阪市城東区今福東 2-2-26  
電話：06-6932-6363 (平日 9:00～17:00)

年 月 日

大阪済生会野江看護専門学校  
学 校 長 様

## 証 明 書 発 行 願

下記の通り証明書の発行をお願いします。

学籍番号 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

(旧姓 : \_\_\_\_\_ )

生年月日 (西暦) \_\_\_\_\_ 年 月 日生

種 類	料 金	枚 数
成績証明書	1000 円	枚
卒業証明書	500 円	枚
その他 ( )	無 料	枚
合 計	円	枚
使用理由 ※提出先・使用理由 が不明な場合は発行 できません。	<input type="checkbox"/> 就職試験 (就職先: ) <input type="checkbox"/> 受 験 (学校名: ) <input type="checkbox"/> そ の 他 ( )	
受取方法	<input type="checkbox"/> 郵送 (振込時 370 円を追加してください) <input type="checkbox"/> 事務室にて受取 月 日 時に取りに行きます (発行願が本校に到着してから 5 日後に受け取ることができます)	
発行手数料振込日	<input type="checkbox"/> 既に振込完了しています ( 月 日)	
連絡先	住所 : 〒 _____ 連絡のつく電話番号 :	

私は、上記証明書発行の際に必要な個人情報を使用される事に同意します。 [チェック欄  ]

事務室記入欄

--