各 種 証 明 書 交 付 願　（一般用）

令和　　年　　月　　日

富士吉田市立看護専門学校 　様

**住　　所**

**氏　　名**

**生年月日**

**（　　　　年度入学　　　　期生）**

**電話番号**

下記の証明書等の発行を願いたく、申し込みます。

１．在 籍 証 明 書　　　　　　　　通　使用目的

２．成 績 証 明 書　　　　　　　　通　使用目的

**※ 発行までに１週間程度かかります。**

３．卒 業 証 明 書　　　　　　　　通　使用目的

４．そ　　の　　他

　　　　　　　　　　 通 使用目的

　　　　　　　　　　　　【受領希望日】　　　　　月　　　日 受領希望いたします。

※ 証明料は１通３００円です。

○ 郵送を希望される方は、

証明書１通につき300円の**郵便小為替**と**返信用封筒**を忘れずに同封してください。

※返信用封筒へは、送付先のご住所とお名前を記入し、返信用切手を貼付してください。　（証明書１枚～２枚まで １２０円）

（証明書３枚～４枚まで １４０円）

なお、速達をご希望の方はプラス２６０円ご用意ください。