

証 明 書 交 付 申 請 書						
種 別	枚 数	使用目的	提 出 先	※発行 月 日	※発行番号	
在 学 証 明 書				/	証第 号	
卒 業 見 込 証 明 書				/	証第 号	
成 績 証 明 書				/	証第 号	
推 薦 書				/	証第 号	
卒 業 (修 了) 証 明 書				/	証第 号	
単 位 修 得 証 明 書				/	証第 号	
				/	証第 号	
				/	証第 号	
上記証明書の交付を申請します。 年 月 日						
新潟県立看護大学長 様						
申 請 者	<input type="checkbox"/> 新潟県立看護大学 <input type="checkbox"/> 大学院 看護学研究科 (年次) <input type="checkbox"/> 看護学部看護学科 (年次)					
	<input type="checkbox"/> 新潟県立看護短期大学 <input type="checkbox"/> 看護学科 <input type="checkbox"/> 専攻科 地域看護学専攻 <input type="checkbox"/> 専攻科 助産学専攻					
	<input type="checkbox"/> 新潟県立中央病院附属看護専門学校					
	<input type="checkbox"/> 新潟県公衆衛生看護学校					
	卒業(修了)年月	年 月 卒業・修了				
	学籍番号	氏 名	(旧姓)		
	生年月日	昭和 平成 年 月 日生				
住 所	〒 電話番号(携帯)					
納 付 額	円		収 納 確 認 欄			
申 請 上 の 注 意	1. 「※」欄は、記載しないこと。 2. 証明書交付手数料は、証明書1通につき450円です。 ただし、在学中は免除する。 3. 証明書交付手数料は、郵便定額小為替により納付すること。その場合、次のア、イに注意すること。 ア 申請書に郵便定額小為替をのり付けしないこと。 イ 郵便定額小為替の受取人欄等は記入しないこと。 4. 返信用封筒に必要な切手を貼付して請求すること。					