

証 明 書 等 依 頼 書

依頼日 年 月 日

小諸看護専門学校長 殿

申請者	ふりがな
	氏 名 生年月日 昭和・平成 年 月 日
	期生 学籍番号 NK
	小諸看護専門学校以前の卒業生はどちらかに○をつけてください（准看護学院・高等看護学院）
	卒業年 昭和・平成・令和 年 3月 卒業
	現住所 〒 ー (送付先)
電話番号（日中連絡のとれるもの）	

下記の書類を発行してください。

提出先（正式名称） ※提出先が複数の場合には、提出先ごとに依頼書をご用意ください。				
使用目的				
証明書	所定様式の有無	申請部数	手数料（1部）	小 計
成績証明書	有 ・ 無	部	500円	円
卒業証明書	有 ・ 無	部	500円	円
その他（ ）	有 ・ 無	部	500円	円
			合計	円
備 考				

※所定の様式がある場合は用紙を同封してください。

※封入方法について指定がある場合、備考欄へ具体的にご記入ください。

指定がない場合は1枚の封筒へ一緒に封入します。

（記入例「証明書毎に封入」など）

※必要事項を記入し、添付書類等を確認の上ご送付ください。

☐ 本人確認ができる証明書のコピー

☐ 証明手数料（定額小為替）

☐ 返信用切手

※事務確認欄

受付日	本人確認	手数料	送料	発送日