様式第２３号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 校長 | 主任 | 事務 | 係 |
|  |  |  |  |

証　明　書　交　付　願

年　　月　　日

日南看護専門学校長　様

学籍番号

氏　　名　　　　　　　　　　　㊞

下記の理由により証明書の交付をお願いいたします。

記

１．使用目的

２．提出先

３．種類

在学証明書　　　　(　　　　)通

　　　　　　　　　　　　　　成績証明書　　　　(　　　　)通

　　　　　　　　　　　　　　　卒業見込証明書　　(　　　　)通

　　　　　　　　　　　　　　　卒業証明書　　　　(　　　　)通

　　　　　　　　　　　　　　　その他の書類〔　　　　　　　　　　〕(　　　　)通