

証明書発行願書(卒業生用)

PL学園衛生看護専門学校
学校長 様

以下の通り、証明書の発行をお願いいたします

申請年月日	令和 年 月 日
フリガナ 氏名	(改姓した場合は卒業時氏名) (印)
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日
卒業年	第 期生 (年卒業)
住所	〒 -
電話番号	() -
使用目的	
提出先	

		発行手数料	部数	金額
証明書	卒業証明書	500円	枚	円
	成績証明書	500円	枚	円
	その他()			円
返信郵送料(証明書1~3枚:140円、4~6枚:180円)				円
合計金額				円

【 郵送でのお手続きの場合は以下のものを同封して本校宛にお送りください 】

1. 証明書発行願(この用紙)
2. 切手(発行手数料と返送料の合計金額分)

(注)返送用封筒は当校のものを使用しますので、同封していただく必要はありません。

〒	
	様

←左枠内にご住所、お名前をお書きください。
返送用封筒に貼りつけて使わせていただきます

【送付・問い合わせ先】
〒584-0008
大阪府富田林市大字喜志2055番地
PL学園衛生看護専門学校 事務局
TEL 0721-24-5136

