

証明書発行申請書（卒業生用） 申請日 年 月 日

卒 業 校	☐ 新発田病院附属看護専門学校 ☐ 吉田病院附属看護専門学校 ☐ 加茂病院附属看護専門学校		
卒業年月（期生）	西暦	年	月 日 （第 期生）
住 所	〒		
氏 名	ふりがな		旧姓
生年月日	西暦	年	月 日
電話番号	自宅・職場・携帯 ＊平日 9：00～17：00 の時間帯で連絡が取れること		

種 別	枚数	使用目的	提出先
卒 業 証 明 書	通		
成 績 証 明 書	通		
単位修得証明書	通		
そ の 他	通		
	通		
	通		
		合 計	通 円

1. 手数料等

- （１） 証明書 1 通につき証明事務手数料として 500 円（定額小為替）が必要です。
定額小為替は郵便局で購入し、受取人欄等は記入しないでください。
- （２） 郵送を希望する場合は、返信用封筒に切手を貼付して請求してください。

2. 留意事項

- （１） 「成績証明書」について
卒業後 5 年経過した方は、保存期間を経過しているため発行できません。
※「保存期間経過証明書」が発行できますので、事前にお問い合わせください。
- （２） 英文の証明書は卒業証明書に限ります。
- （３） 提出していただいた書類は、証明書発行業務以外に使用いたしません。

新潟県立新発田病院附属看護専門学校