

| | | |
|----|----|----|
| 課長 | 係長 | 担当 |
| | | |

鹿児島市立高等看護学校関係証明書交付申請書

鹿児島市長 殿

太枠内をご記入ください。

年 月 日

| | | | |
|----------------|----------|---------|------|
| 1. どなたの証明書ですか。 | | | |
| 現住所 | | | |
| フリガナ | | | |
| 氏 名 | (旧姓:) | 回 生 | 第 回生 |
| 生年月日 | 昭和 年 月 日 | 連絡先電話番号 | |

| | |
|-----------------------------------|------------------|
| 2. 必要とする証明書の番号に○を付け、必要枚数をご記入ください。 | |
| 1. 卒業証明書 () 通 | 4. その他 () () 通 |
| 2. 成績証明書 () 通 | |
| 3. 単位修得証明書 () 通 | |
| 申請理由 (提出先) | |
| ※手数料は証明事項 1 件につき 300 円となります。 | |

| | | | |
|-------------------------|--------|--|--|
| 3. 窓口にくられた方 (本人以外の場合記入) | | | |
| 現住所 | | | |
| フリガナ | | | |
| 氏 名 | 1 との関係 | | |
| 連絡先電話番号 | | | |
| ※本人以外の場合、委任状が必要です。 | | | |