諸 証 明 書 申 込 書（卒業生用）

申込日　　年　　月　　日

ふり　　がな 氏　　名　※1	旧姓（　　） 英文の場合、ローマ字表記〈姓は現旧とも〉（　　）
住所・電話番号 （電話は日中連絡可能な事）	〒 TEL　（　　）　携帯　（　　）
生　年　月　日	年　　月　　日
申　請　者　※2 （ご本人以外の方からの申請の場合）	ふりがな　（続柄） （氏名）　（TEL・携帯） （住所）〒
卒　業　学　校 （該当内容の□にレ）	□神奈川県立平塚看護大学校　□神奈川県立平塚看護専門学校 □神奈川県立平塚高等看護学院　□神奈川県立病院付属看護専門学校
卒　業　年　月　日 入学期及び学籍番号	昭和・平成・令和＿＿年＿＿月（西暦　　年）　卒業・中退 第＿＿＿＿期生　学籍番号＿＿＿＿＿＿
証明書の種類 （該当内容の□にレ） 【各１通　400円】	□ 卒業証明書〈　和文　・　英文　〉＿＿＿＿＿通 □ 成績証明書〈　和文　・　英文　〉＿＿＿＿＿通 □ その他（　　）＿＿＿＿＿通 計＿＿＿＿＿通
使　用　目　的 （該当内容の□にレ）	□ 就職のため⇒提出先（　　） □ 進学のため⇒　〃　（　　） □ その他　（　　）

※1　この様式に記入し、必要書類を添付のうえ、窓口へ持参されるか郵送によりお申込みください。
【必要書類】発行手数料、本人確認書類（免許証等。改姓の場合は戸籍抄本等も必要）、切手貼付済み返信用封筒（証明書を郵送受取希望の方のみ）

※2　ご本人以外の方が申込手続を行う場合は、委任状及び本人確認書類を添付してください。

※発行について　証明書発行までの日数は土・日・祝日を除き7～10日間ほどです。
英文等特殊な証明書については、発行までの期間が異なりますので電話でお問い合わせください。

〈事務処理欄〉

（伺い）本件について別紙のとおり発行してよいでしょうか。

校長	副校長	看護科長	管理課	主任	発行手数料

収　受　年　月　日 起　案　年　月　日 決　裁　年　月　日	公印 年　月　日 公印省略	公開・非公開の状況 公開（　　） 解除予定　年　月　日
処理済　年　月　日 処理期限　年　月　日 保存期間　施行区分	発送 年　月　日	個人情報取扱事務登録 有　（第　　号） 無
※身分証明用添付書類の有・無 運転免許証・健康保険証・パスポート・その他（　　）		※改姓確認書類の有・無 （　　）

R4.4改訂