

事務局次長	学科長	受付

証 明 書 下 附 願

※太枠のみ記入して下さい。

※使用目的が就職に関する就職試験・会社訪問等の場合は、学科長に提出して下さい。

申 込 年 月 日	令和 年 月 日	
本 籍	都・道・府・県	
現 住 所	〒 — TEL ()	
フリガナ 氏 名	印	
生 年 月 日	年 月 日生	
下記の通り証明書の発行をお願いします。(該当するものを○で囲んで下さい。)		
記		
所 属	科	学年 学籍 番
入 学	年 月	
卒 業 ・ 退 学	年 月	
証 明 書 種 類	在学・卒業・卒業見込・成績・健康・推薦・その他 ()	
使 用 目 的	就職試験 ・ 施設 (病院) 訪問 ・ 国家試験 ・ 健康保険 ・ その他 ()	
	※就職試験・会社訪問等の場合は会社名を記入して下さい。	
	会 社 名	
申 込 枚 数	各 通	
学 科 長		
作成済提出先	学科長 ・ 本 人	
備 考		在学証明書等、手数料が必要な証明については、ここに証紙を貼付すること。 <div style="border: 1px dashed black; width: 150px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div>