

# 成増高等看護学校 各種証明書申込書

【申込みから発行まで約一週間かかります】

翠会ヘルスケアグループ 本部

申込者記入

申込日

年

月

日

卒業年度(回生)	年度卒業 【退学の方：入学年度	回生 年度・入学時回生	回生
ふりがな 氏名	旧姓 ( )		
生年月日	S ・ H	年	月 日
住所	〒		
電話番号			
E-mail アドレス			
証明書	<input type="checkbox"/> 成績証明書 ( 通) <input type="checkbox"/> 卒業証明書 ( 通) <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 ( 通) <input type="checkbox"/> その他： ( 通) (文書名記載)		
支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 *前払 <input type="checkbox"/> 振込用紙払い *前払 <input type="checkbox"/> 現金		
受取方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 窓口		

事務記入

手数料	¥ (計 通)	受領日	未収
受付	日付：	担当者：	
受渡	日付：	担当者：	
備考			

## 領 収 書

卒業年度 \_\_\_\_\_ 年度卒 \_\_\_\_\_ 回生 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 様

証明書代金 \_\_\_\_\_ 円を領収しました。

年 月 日

翠会ヘルスケアグループ本部