第１号様式（大分県立看護科学大学卒業生に係る証明事務取扱内規）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **証 　明　 書　 交　 付　 申　 請　 書**  　　　　　 令和 年 月 日  大分県立看護科学大学長 殿    　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 住所  申請者  　　　　　　　　　氏名  　　　下記の証明書の交付を申請します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記  　○　証明対象者 | | | | | | | | | | |
|  | ふ り が な  氏名(旧姓) | （　　　） | | | | 生年月日 | | | 昭和  平成　　年　　月　　日 |  |
| 卒 業 期  卒業年月 | 看護学部･大学院 第 期  　　　　　年 　　 月 | | | | 学籍番号 | | |  |
| 住　　所 |  | | | | | | | |
| 電話番号 | （　　）　－ | | 日中連絡先 | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |
| ○　証明書の種類等 | | | | | | | | | | |
|  | 種 類 | | 必要数 | | | 厳封 | | 使用目的・提出先 | |  |
| 卒業証明書 | | 通 | | | 有　無 | |  | |
| 成績証明書 | | 通 | | | 有　無 | |  | |
| 保健師･助産師･看護師国家試験受験写真用台紙の証明 | | 通 | | | 有　無 | | 国家試験受験 | |
| 修業証明書（看護師） | | 通 | | | 有　無 | | 国家試験受験 | |
| 修業証明書（保健師・助産師） | | 通 | | | 有　無 | | 国家試験受験 | |
|  | |  | |  |  | |  | |
| ※　該当する項目を○で囲むこと。  （注）改姓した場合は、改姓届(第２  　　　号様式)に戸籍抄本を添付して、  　　　この申請書と同時に提出してく  　　　ださい。    　（　　）改姓届提出済み | | | | | ※　手数料添付欄（大学が使用）    　　（郵便為替は貼らないでください。） | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |