

証明書交付申請書（卒業生用）

年 月 日

（あて先）川崎市立看護大学長

学校名

学 科

卒業年月 年 月（ 回生）

学籍番号

ふりがな

氏 名 （旧姓 ）

生年月日 年 月 日生

住 所

電話番号

次の証明書の交付を申請します。

種 別	通 数	使 用 目 的	提 出 先
卒 業 証 明 書			
成 績 証 明 書			

証明書手数料 通 円	受 付 印
領収年月日 交付年月日	
(注) 川崎市立看護大学・川崎市立看護短期大学・川崎看護専門学校・川崎市立看護専門学校・川崎市立高等看護学院に在学していたものは、手数料（1通 300円）が必要です。	