

# 証明書発行願 (卒業生用)

令和 年 月 日

兵庫県立総合衛生学院長 様

この度、下記の理由により証明書が必要になりましたので発行をお願いします。

ふりがな		ふりがな	
氏名		卒業時の旧姓	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		
住所	〒		
電話番号		携帯電話	
卒業年月	昭和・平成 年 月 回 生		
学校・学科名	I 総合衛生学院	A 保健学科 (ア 保健養護科・イ 保健学科保健科・ウ 保健学科)	
	II 厚生専門学院	B 助産学科	
	III 保健婦専門学院	C 看護学科 (エ 第1部・オ 第2部・カ 全日制・キ 定時制)	
	IV 歯科衛生士専門学院	D 歯科衛生学科	E 介護福祉学科
本人確認 (写し)	健康保険証 ・ 運転免許証 ・ パスポート ・ その他 ( )		
必要理由	就職 ・ 進学 ・ その他 ( )		
提出先			
証明書等 (発行可能期間)		備考欄 (発行学科名、発行不可の証明希望等)	
①卒業証明書 (永久発行)	通		
②成績証明書 (卒業又は退学後 5 年間発行)	通		
③単位修得証明書 (卒業又は退学後 20 年間発行)	通		
④在籍証明書 (卒業又は退学後 20 年間発行)	通		
合計	通	証明書手数料は 1 通につき 400 円必要です。 400 円 × _____ 通 = _____ 円	
証明書を封緘の必要 (あり・なし) <span style="font-size: 2em;">➡</span> 必要な方、①全ての証明書を同封 ②1通ずつ ③その他 ( )			

1. 卒業学校、学科名は、あてはまる所に記号等 (I, A) に○で囲んでください。
2. 証明書は卒業時の名前での発行になります。 (改姓名での証明書発行希望の場合は、改姓が確認できる戸籍抄本が必要ですので、同封してください)
3. 電話番号(携帯電話)のいずれかは、必ず 9:00~17:00 に連絡のとれる番号を記入してください。
4. 卒業年月は必ず卒業証書等で確認してください!!
5. 申請者は本人確認の為「本人確認欄」のいずれかの書類を提示。郵送による場合はコピーを添付。
6. 各種証明書は勤務先へは送付できませんので、返信用封筒には必ず現住所を記載してください。
7. 発行に 1 週間程度要します。(外国語の証明発行については 3 週間程度要) 必ず返信用封筒同封又は持参の上、余裕をもって申請してください。
8. 提出先欄を記入して、必要とする証明書の番号 (①~④) を記入してください。
9. 発行可能期間を経過した証明書は発行不可の証明書を発行します。  
不可の証明を希望する場合は、各備考欄に記入のこと。(希望者のみに発行)
10. 海外在住の方等で代理人の場合は、委任状が必要です。(様式は任意)
11. **H21年4月1日から証明書1通につき400円の手数料が必要です。**  
郵送による場合は、現金書留または郵便局の定額小為替により納付してください。  
なお手数料の納付がないと発行できません。  
ただし、発行不可の証明書の手数料は無料です。

《学院記入欄》 手数料確認印	
学科	事務部