**証明書交付申請書（既卒者用）**

申込年月日　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  氏　名  （在学時） | （現在の姓：　　　　　　） | | | 英字(ローマ字)氏　　名  ※英文証明書のみ |  | |
| 生年月日 | 昭和・平成  　　　　年　　　月　　　日 | |
| 卒業学校・学科等  該当する  ものに☑ | □聖マリア学院大学  □聖マリア学院大学院  □聖マリア短期大学  □聖マリア看護専門学校  □聖マリア高等看護学院  □聖マリア学院医療福祉専門学校 | | | | □看護学科  □看護学研究科  □専攻科（地域看護学専攻）  □専攻科（助産学専攻）  □その他 | |
| 学籍番号 |  | 入学年月 |  | | 卒業年月 |  |
| 現住所  （送付先） | 〒  日中連絡のつく電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 使用目的 | 就職・進学・国家試験受験・養護教諭免許申請・留学・その他（　　　　　　　　　） | | | | | |
| 厳　封 | 1.必要(1通ずつ)　　2.必要(その他：　　　　　　　　　　　)　　3.不要  ※厳封とは封緘して開けられない形のことです | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 士希望する証明書 | 証明書の種類 | 和文・英文 | 数 | 手数料 | 合計金額 |
| 成績証明書 |  |  |  |  |
| 卒業証明書 |  |  |  |  |
| 修了証明書 |  |  |  |  |
| 修業証明書 |  |  |  |  |
| 学力に関する証明書 |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 代理人 | 氏　名 |  | 本人との関係 |  |
| 現 住 所  電話番号 | 〒  日中連絡のつく電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

教務課記入欄

|  |
| --- |
| □必要書類：本人確認書類（運転免許証・パスポート・健康保険証・住民票・その他　　　　　　）  □委任状（代理申請・受取の場合）  □返信用封筒および切手（　　　円、速達：有・無）  □証明書発行手数料（　　　　　　円）  □証明書発送（お渡し）日：　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　担当者： |