証 明 書 交 付 願

※太枠内をご記入ください。

		申込年月日	年　　月　　日
ふりがな		ふりがな	
卒業時の氏名		現在の氏名 （氏名に変更があった場合）	
生年月日	□昭和 □平成　　年　　月　　日	連絡先 （携帯電話等）	－　　－
現 住 所 （送付先）	〒　　－		
卒業学校等	□新見公立大学　□看 護 学 部 □健康科学部　看護学科　□助産学専攻科		
	□大学院　看護学研究科		
	□新見公立短期大学　□看護学科　□地域看護学専攻科 □新見女子短期大学　□幼児教育学科　□地域福祉学科		
使用の目的	□就　職　□進　学　□免許申請　□奨　学　金 □その他（　　）		
証明書提出先			

証明書種別・部数等（□の欄には✔を記入してください）

証　明　書　種　別	部 数	単 価	金 額	備 考
□ 卒業（修了）証明書	部	300 円	円	
□ 成績証明書	部	300 円	円	
□ 単位修得証明書	部	300 円	円	
□ 指定保育士養成施設卒業証明書	部	300 円	円	
★□ 保母資格証明書	部	300 円	円	
□ 介護福祉士登録資格証明書	部	300 円	円	
□ 社会福祉主事任用資格証明書	部	300 円	円	
★□ 学力に関する証明書 免許状の種類（　　）	部	300 円	円	
★□ その他（　　）	部	300 円	円	

注）1. ★印の証明書等をお申し込みの場合は、お手数ですが事前に学生課（TEL：0867-72-0634）までお電話ください。
2. この申請書に記載された個人情報は、証明書発行手続きを行うために利用するものであり、他の目的で利用又は提供することはありません。
3. 証明書の種別によっては、発行までに日数を要することがあります。日程に余裕をもって申請してください。

※大学使用欄（記載しないでください）

受付日	交　付	手数料
	窓口 年　月　日	円
	郵送 年　月　日	年　月　日