

藍野大学短期大学部 証明書交付願

1. 申請者について

申請日：平成 年 月 日

フリガナ	フリガナ	新姓の記載を
氏名	旧姓	希望する(下記参照) ・ 希望しない
生年月日	証明書は在籍時の氏名にて発行致します。改姓後の名字の記載を希望される場合、改姓した事実がわかる証明書(戸籍抄本等)を添えて提出してください。	
氏名ローマ字 (英文証明書のみ)	連絡先 (携帯電話)	
連絡先 (送付先住所)	※郵便で返送を希望する場合に記入(卒業生のみ) (〒 -)	

2. 在籍状況について

学籍番号	在学中 ・ ()年度に卒業または修了 ・ ()年度に退学
学校名 (いずれかに○)	藍野大学短期大学部 ・ 藍野学院短期大学 ・ 藍野医療技術専門学校 ・ 藍野医療福祉専門学校
学科名 (いずれかに○)	(第一)看護学科【2年制】 ・ 看護学科【3年制】 ・ 専攻科(地域看護学専攻)

3. 証明書について

証明書の種類		必要枚数	交付日	手数料
在学	在学証明書	通	翌日の午後	1通につき 300円
	健康診断書	通		
	卒業(修了)見込証明書	通		
	国家試験受験資格取得見込証明書 (看護師 ・ 保健師)	通		
卒業	卒業証明書(看護学科)	通	3日後の午後	
	修了証明書(専攻科)	通		
	学力に関する証明書(養教2種)(専攻科)	通		
英文	卒業証明書(看護学科)	通	約2週間後	
	修了証明書(専攻科)	通		
共通	成績証明書	通	3日後の午後	
	英文成績証明書	通	約2週間後	
	その他()	通	要問合せ	
合計		通	交付手数料	円

4. 使用目的及び提出先

使用目的	提出先
------	-----

※ 国家試験の出願の際に必要な証明書は、通常と様式が異なりますので必ず記載してください。

※事務室担当者記入欄

受付	/	印	備考
発行	/	印	

本人確認書類：学生証 ・ 運転免許証 ・
パスポート ・ 健康保険証 ・
その他()

領収書

様

¥

年

月

日

証明書発行手数料として領収いたしました。

住所：大阪府茨木市太田3-9-25

氏名：藍野大学短期大学部 担当 ⑩

電話：072-626-2361