

証明書交付願

平成 年 月 日

沖縄県立看護大学長 殿

沖縄県証紙貼付欄

- 沖縄県立看護大学看護学科
 沖縄県立看護大学大学院保健看護学研究科
博士（前期・後期）課程

学籍番号 番（ 年 月卒業）

ふりがな

氏 名 印

※改姓している場合は、氏名の横に旧姓を記入すること。

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

住 所 〒 -

電話番号 ()

下記の通り交付くださるようお願いいたします。

- 1.成績証明書〔学部・大学院〕()通 2.卒業証明書〔学部〕()通
3.修了証明書〔大学院〕()通 4.その他の証明書〔 () 〕()通

使 用 目 的（詳細に）	提出先（学校・会社・官公庁等）

- 注) 1 卒業生については、証明書1通につき210円の沖縄県収入証紙を所定欄に貼付すること。
2 使用目的及び提出先が記載されていない場合は、交付できない場合がある。

別添のとおり交付してよろしいか伺います。

局 長	課 長	係

受 付 年 月 日	決 済 年 月 日	交 付（受領）年 月 日	受 領 印
平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	

