郵送用

証明書交付願

令和　　年　　月　　日

沖縄県立看護大学長　殿

□沖縄県立看護大学看護学科　　年次
□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　　年次
□別科助産専攻

学籍番号　　番

ふりがな

氏　　名　　印

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。

（該当する箇所に○印を付けて下さい。）

１.在学証明書〔学部・大学院・別科助産〕　（　　）通
２.成績証明書〔学部・大学院・別科助産〕　（　　）通
３.卒業見込証明書〔学部〕　（　　）通
４.修了見込証明書〔大学院・別科助産〕　（　　）通
５.その他の証明書(　　)　（　　）通

※提出先は全て記入し、入らない場合は余白に書くか、二行にするなどして記入してください。

使　用　目　的（詳細に）	提出先（学校・会社・官公庁等）

別添のとおり交付してよろしいか伺います。

課長	係

受 付 年 月 日	決 済 年 月 日	交付（受領）年月日	受領印
令和 年　月　日	令和 年　月　日	令和 年　月　日	