

第12号様式

交付日	受領

証 明 書 交 付 願

年 月 日

船橋市立看護専門学校長 あて

卒業生 年卒 回生
在学年 学籍番号 第 号 (第 学年)

氏 名

電話番号

※日中連絡の取れる番号

メールアドレス

@

次のとおり証明書を交付くださるようお願いします。

証明書の種類等	1 在学証明書	通
	2 成績証明書	通
	3 卒業見込証明書	通
	4 卒業証明書	通
		通
使用目的		
提出先		

在校生が就職活動のために証明書が必要な場合、学校長及び担任に口頭で相談済みとなっている。

※ 証明書交付手数料は、1通につき200円です。

※ 証明書交付手続きに関して、記載していただいた連絡先に問い合わせる場合があります。
(船橋市立看護専門学校 事務室 047-430-1115 kango@city.funabashi.lg.jp)