

証明書交付願（卒業生用）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

JCHO 東京新宿メディカルセンター附属看護専門学校長 殿

ふりがな 氏名	とうきょう まるこ 東京 ○子			ふりがな 旧姓	しんじゅく 新宿
生年月日	昭和・平成 〇〇年〇〇月〇〇日	回・期 生	〇回・ (期)生	学籍番号	〇〇〇〇
入学年	昭・平・令 〇〇年 4月	卒業年	昭・平・令 〇〇年 3月		
現住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇都 〇〇区 〇〇 〇丁目 〇番地 〇号				
電話番号	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇				

発行証明書			使用目的	提出先	提出先住所
卒業証明書	1000 円	1 通	就職・進学 その他 ()	〇〇病院	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇都 〇〇区 〇〇 〇丁目 〇番地 〇号
成績証明書	1000 円	1 通	就職・進学 その他 ()	〇〇大学	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇都 〇〇区 〇〇 〇丁目 〇番地 〇号
指定用紙	2000 円	通	就職・進学 その他 ()		
その他	円	通	就職・進学 その他 ()		
合計	2000 円	2 通			

JCHO 東京新宿メディカルセンター附属看護専門学校

英文証明書交付願（卒業生用）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

JCHO 東京新宿メディカルセンター附属看護専門学校長 殿

ふりがな 氏名	とうきょう まるこ 東京 ○子			ふりがな 旧姓	しんじゅく 新宿
生年月日	昭和・平成 〇〇年〇〇月〇〇日	回・期 生	〇回・ (期)生	学籍番号	〇〇〇〇
入学年	昭・平・令 〇〇年 4月	卒業年	昭・平・令 〇〇年 3月		
現住所	〒〇〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇都 〇〇区 〇〇 〇丁目 〇番地 〇号				
電話番号	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇				

発行証明書			使用目的	提出先	提出先住所
卒業証明書 (英文)	4000 円	1 通	就職・進学 その他 ()	〇〇病院	〒〇〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇都 〇〇区 〇〇 〇丁目 〇番地 〇号
成績証明書 (英文)	4000 円	1 通	就職・進学 その他 ()	〇〇大学	〒〇〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇都 〇〇区 〇〇 〇丁目 〇番地 〇号
指定用紙 (英文)	8000 円	通	就職・進学 その他 ()		
その他	円	通	就職・進学 その他 ()		
合計	8000 円	2 通			

JCHO 東京新宿メディカルセンター附属看護専門学校