証　明　書　申　込　書

□国際医療　□浦和学院　□東武医学技術専門学校			申 込 日	年　月　日	
氏　名		(旧姓　)	生年月日	年　月　日	
電話	返送先住所				
在 校 生	学　年	1 ・ 2 ・ 3 学年	学籍番号		
卒 業 生	□	専門課程 ・看護学科　・臨床検査学科 ・(　) 科	卒業年	年 3 月卒	
	□	高等課程(　科)	卒業年	年 3 月卒	

□	学生証再発行	1,000 円	＿＿部	□	卒業見込証明書	300 円	＿＿部
□	在学証明書	0 円	＿＿部	□	卒業証明書	300 円	＿＿部
□	抗体検査証明書 (原本証明)	300 円	＿＿部	□	成績証明書	300 円	＿＿部
				□	その他 (　)	円	＿＿部
□	健康診断書(原本証明)	300 円	＿＿部	合　計	＿＿＿部	＿＿＿円	

※成績証明書・卒業見込証明書の発行の場合は別紙の「成績証明書・卒業見込証明書発行申請」を提出して下さい
※各証明書を就職試験に使用する場合は、同時に 1 施設に対してのみ発行可となります
※卒業時に旧姓の場合は（旧姓　　）欄に記入して下さい
※卒業見込証明書は卒業年度の 4 月 1 日以降発行可となります
※□は該当項目に☑を記載して下さい
※太枠内は卒業生のみご記入下さい

証 明 書 発 行 領 収 書

□国際医療　□浦和学院　□東武医学技術専門学校			申 込 日	年　月　日	
氏　名		(旧姓　)	生年月日	年　月　日	
電話	返送先住所				
在 校 生	学　年	1 ・ 2 ・ 3 学年	学籍番号		
卒 業 生	□	専門課程 ・看護学科　・臨床検査学科 ・(　) 科	卒業年	年 3 月卒	
	□	高等課程 (　科)	卒業年	年 3 月卒	

□	学生証再発行	1,000 円	＿＿部	□	卒業見込証明書	300 円	＿＿部
□	在学証明書	0 円	＿＿部	□	卒業証明書	300 円	＿＿部
□	抗体検査証明書 (原本証明)	300 円	＿＿部	□	成績証明書	300 円	＿＿部
				□	その他 (　)	円	＿＿部
□	健康診断書(原本証明)	300 円	＿＿部	合　計	＿＿＿部	＿＿＿円	

※成績証明書・卒業見込証明書の発行の場合は別紙の「成績証明書・卒業見込証明書発行申請」を提出して下さい
※各証明書を就職試験に使用する場合は、同時に 1 施設に対してのみ発行可となります
※卒業時に旧姓の場合は（旧姓　　）欄に記入して下さい
※卒業見込証明書は卒業年度の 4 月 1 日以降発行可となります
※□は該当項目に☑を記載して下さい
※太枠内は卒業生のみご記入下さい