

海老名高等看護学院 証明書発行申請書										
①	(フリガナ) _____ 氏名: _____				(旧姓: _____)					
②	学籍番号(4ケタ)(わかる場合): _____	_____	_____	_____	_____					
③	入学日/卒業日等 (わかる場合)	入学日 <input type="checkbox"/> 卒業日 <input type="checkbox"/> 中退日	西暦 平成	_____	年	_____	月	_____	日	早見表 参照
④	生年月日(西暦)/年齢 :	_____	年	_____	月	_____	日	/ (_____)	才	
⑤	必要証明書/必要通数 ※チェックし、枚数記入	<input type="checkbox"/> 卒業証明書				通				
		<input type="checkbox"/> 成績証明書(学修記録)				通				
⑥	利用用途(※任意) :	<input type="checkbox"/> 就職	<input type="checkbox"/> 転職	<input type="checkbox"/> 試験	<input type="checkbox"/> 業務上必要	<input type="checkbox"/> その他 (_____)				
⑦	現在本籍地(国家試験等の場合のみ記入) :									
⑧	証明書発行日の指定 :	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり→	西暦	_____	年	_____	月	_____	日
⑨	受取希望日 :	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり→	西暦	_____	年	_____	月	_____	日
		【全ての書類到着後、5営業日程度で発行準備致します】								
⑩	受取方法: <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 手渡し(ご来院)	⑪ 電話番号 (日中連絡可能なもの): _____								

【返送先】 そのまま貼り付けて、使用します。読み取りできるようご記入ください。

〒 _____
(住所) _____
(氏名) _____ 様
(電話番号) (_____)

※海老名高等看護学院は、平成元年12月28日厚生省より看護婦養成所として指定されました。

大学編入学試験、資格試験受験等で卒業証明書/成績証明書が必要な場合、要件に該当しない場合があります。必ず書類提出先に事前確認をお願い致します。

提出にあたっての注意事項

- ・証明書発行には手数料がかかります。1,000円/通
- ・書類が到着次第、発行手続きを開始します。
- ・提出期限が迫っている場合は、電話にてご相談下さい。
- ・手渡しの場合、現金での手数料支払が可能です。書類発行でき次第、受取日をご案内します。
- ・ご依頼内容によっては、事前にご相談させて頂く場合があります。ご了承下さい。

【提出書類】

- i 証明書発行申請書
- II 証明書の発行手数料1,000円/通【郵便小為替】※郵便局で購入
- III 本人確認書類(免許証、健康保険証、パスポート等)のコピー
※本人申請である事を確認する為にのみ、使用致します。マイナンバー記載のあるものは不可。

【送付先】 〒 243-0438
 2023/10～ 神奈川県海老名市めぐみ町2番2号
 移転しました VINA GARDENS OFFICE 12F
 社会医療法人ジャパンメディカルアライアンス
 業務部 総務管理課 海老名高等看護学院 担当 宛
 TEL:046-234-9949