様式１

証 明 書 発 行 願

年　　月　　日

学校法人穴吹学園
穴吹医療大学校
校　長　　殿

学　　科　　看護学科通信課程

学籍番号　　

氏　　名　　

生年月日　　年　　月　　日

○ 提 出 先　　（　　）

○ 理　　由　　（　　）

１．卒業証明書	・・・・・・（　　）	通	×	@２００＝	（　　）	円
２．卒業見込証明書	・・・・（　　）	通	×	@２００＝	（　　）	円
３．成績証明書	・・・・・・（　　）	通	×	@２００＝	（　　）	円
４．在学証明書	・・・・・・（　　）	通	×	@２００＝	（　　）	円
５．推薦書	・・・・・・・・・（　　）	通	×	@３００＝	（　　）	円
６．学生証(記載内容の変更)	・（　　）	通	×	@２００＝	（　　）	円
学生証(紛失)	・・・・・・（　　）	通	×	@５００＝	（　　）	円
７．学生証ホルダー	・・・・（　　）	通	×	@５００＝	（　　）	円
８．その他	・・・・・・・・・（　　）	通	×	@　　＝	（　　）	円
				合計金額	（　　）	円

キリトリ

領　収　証

(ここにも記入すること)

＿＿＿＿＿＿＿様

合計金額　＿＿＿＿＿＿＿円

１．卒業証明書　・・・・・・（　　）通
２．卒業見込証明書　・・・・（　　）通
３．成績証明書　・・・・・・（　　）通
４．在学証明書　・・・・・・（　　）通
５．推薦書　・・・・・・・・・（　　）通
６．学生証　・・・・・・・・・（　　）通
７．学生証ホルダー　・・・・（　　）通
８．その他　・・・・・・・・・（　　）通

領収印