

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. 学生プロフィール	.....( )	通	×	@200 =	()	円
7. その他	.....( )	通	×	@ =	()	円
合計金額						() 円

(各自で記入すること)

領 収 証

 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. 学生プロフィール() 通
- 7. その他() 通

領収印