

佼成看護専門学校 証明書発行依頼書

太枠内の必要事項をご記入ください。

申請日：

令和 年 月 日

発行希望者氏名	旧 姓：
期	期 卒業年： 年
送付先住所 (建物名も記入)	〒
日中連絡が取れる電話番号	
メールアドレス	
証明書受取希望日	月 日までに希望

希 望 発 行 書 類 名	発 行 金 額	通 数	小 計
①卒業証明書	1,000 円 （ 1 通 ）	通	円
②成績証明書／単位取得証明書		通	円
③提出先指定様式の和文証明書※2		通	円
事務手数料※1			1,000 円
振込合計額※1			円

※1 事務手数料には、郵送代が含まれております。なお、振込手数料は、振込人負担でお願いします。

※2 上記③は、編入学基礎資格証明書・専修学校専門課程基礎資格証明書・専修学校専門課程修了・単位習得証明書となります。和文以外（英文等）の発行はできません。

<振込先>

銀 行 名：みずほ銀行（銀行コード：0001） 支 店 名：中野支店（店番号：351）

口座番号：普通 205004 名 義：立正佼成会（リッショウコウセイカイ）

※振込名は、【ショウメイショ + 発行希望者氏名】として下さい。

<送付前チェックリスト>

- ☐ 本書に記入漏れはありませんか？
- ☐ 氏名・生年月日・現住所が確認できる証明書の写しを同封しましたか？
- ☐ 指定する口座に振込合計額を振り込みましたか？

以下より、当会記入・使用欄

内容確認		入金確認		郵 送	
確認日	担当者	確認日	担当者	確認日	担当者