聖路加国際大学（旧聖路加看護大学）証明書申込書

（専門看護師申請用）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | 記入日 | （西暦）　　　年　　　月　　　　日 | | |
| 入学年月 | | （西暦）　　　　　年　　　　　月　　　　入学 | | | | |
| 学生番号 | | \*不明の場合空欄可 | | | | |
| 氏名 | フリガナ |  | | | | |
| 現在 |  | | | | |
| フリガナ |  | | | | |
| 修了時 | □変更の無い場合は不要 | | | | |
| 生年月日 | | （西暦）　　　　　　年　　　　　月　　　　　日生 | | | | |
| 申請種別 | | 証明書種別 | | | | 料金 |
|  | コース内修了者 | 専門看護師教育課程基準単位取得証明書　\*必須  （申請する分野＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿） | | | | 1通：700円  　　　　通 |
| 成績証明書 | | | | 1通：500円  　　　　通 |
|  | コース外修了者 | 成績証明書　\*必須 | | | | 1通：500円  　　　　通 |
|  | 共通 | 修了証明書 | | | | 1通：500円  　　　　通 |
| 合計 | | 通 | | | 円 | |
| 厳封 | | 要　　　・　　　不要　　　　　　　（未記入の場合は厳封せずに作成されます。） | | | | |
| 現住所 | | 〒 | | | | |
| 日中連絡先 | | TEL　（　　　　　）　　　　　－  E-mail： | | | | |

＊本申込書にご記入いただいた個人情報は、証明書の作成上の必要事項としてのみ利用します。

郵送申込の場合、以下の同封物を確認してください

□ 証明書料金（定額小為替）

□ 返信用封筒（□切手貼付　□住所記載）

□ 本人確認書類（運転免許証・パスポート等）

**\*証明書の発行日（発送日）は申請日（本学着日）から土日祝日を除いた3日後となります。**

　2021年10月から普通郵便の配達に要する時間が変更となっておりますのでご注意ください。

―――――――――――――――――――――――大学使用欄――――――――――――――――――――――――――

|  |  |
| --- | --- |
| 入金 | 作成 |
|  |  |