

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					
	在学時					
	フリガナ					
	現在	(□在籍時と同一)				
生年月日	(西暦) 年 月 日生					
申請種別	証明書種別					和文 (300 円)
コース内修了者 コース外修了者 共通	専門看護師教育課程基準単位取得証明書					通
	成績証明書 (* 在籍時の取得単位数が確認できる場合は不要)					通
	成績証明書					通
	修了証明書					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3日後となります。**

-----大学使用欄-----

入金	作成