

各種証明書発行願

平成 年 月 日

三重県厚生農業協同組合連合会

フリガナ			フリガナ	
現在の氏名			卒業時姓	現在の氏名と変更があればご記入下さい。
生年月日	昭和 平成	年	月	日
在籍学校に □ して下さい。	<input type="checkbox"/> 看護専門学校	<input type="checkbox"/> 高等看護学院	<input type="checkbox"/> 准看護学校	
卒業年	昭和 平成	年	*おわかりになればご記入下さい 回生	
現住所	〒 - -			
電話番号	- - (自 宅 ・ 携 帯 ・ 勤 務 先) ※昼間に連絡可能な連絡先			

(発行を希望する証明書とその通数)

必要な事項 に□ して、 必要通数を 記入下さい。	卒業証明書	通	500円/通
	在籍期間証明書	通	500円/通
	単位修得証明書	通	500円/通
	成績証明書	通	500円/通
	その他 ()	通	500円/通
合 計			円

(使用目的・提出先等)

使用目的	
提出先	
発行希望日	平成 年 月 日 (窓口・郵送)

※ (本会処理欄)

発行日		会承認	領収印	受付印	本人確認
					<input type="checkbox"/> 身分証明証 <input type="checkbox"/> 代理人 身分証明証