

証明書発行申込票（聖母看護学校）

- 本人確認のため公的身分証明書（運転免許証、パスポート、健康保険証（被保険者等記号・番号等にマスキングを施すこと））を提示ください。
- 代理人が申し込む場合には、代理の方の公的身分証明書も提示ください。また、ご本人の署名捺印の委任状が必要です。
- 在学時の姓で発行いたしますので、ご了承ください。
- 必要事項を記入・該当箇所を○で囲んでください。

申込日 年 月 日

所属	聖母看護学校2年課程通信制	年 月 卒業・退学	学籍番号
在学時氏名（フリガナ）		生年月日（西暦）	
		年 月 日生	
電話（日中連絡先）：	E-mail：		
受取方法	窓口・郵送（郵送の際、郵送先住所をご記入ください。）		
郵送先住所	〒		
証明書の種類	単価	発行枚数	金額
成績証明書	300円	枚	円
卒業証明書	300円	枚	円
卒業証明書（看護師国家試験受験用）	300円	枚	円
その他（ ）		枚	円
国内返送料金（レターパックライト）一律450円		（海外返送料金は別途案内します）	
円		円	
※ 国内返送はレターパックライトの扱いになります。		合計額（発行手数料＋返送料金）	
円		円	
厳封：要・不要 ○印を付けてください		備考	
※申込票の写しは申込者へ渡し、写しを事務センターが保存する。 （送付先および問合せ先） 学校法人上智学院 目白聖母キャンパス事務センター 証明書係 〒161-8550 東京都新宿区下落合4-16-11 Tel：03-3950-6151 Fax：03-3950-7448 Email：mejiroseibo_academic-co@sophia.ac.jp		領収印	

※ 証明書発行申込票に記載された個人情報は証明書発行以外の目的には使用いたしません。