

修業証明書申込書(既卒者用)

受付者	確認者	発行者

↓以下の必要事項をご記入ください

申込日 年 月 日 申込書受理→ 年 月 日 発行済

ふりがな		生年月日	昭和・平成	年	月	日生
卒業時の氏名	改姓名()	学籍番号				
電話番号 ※必須	(日中に連絡の取れる電話番号) — —					
メールアドレス ※必須	@	(必ず「@baika.ac.jp」ドメインから受信できるようにして下さい)				
住所	〒 —					
卒業学部	梅花女子大学 (看護学部・看護保健学部) 看護学科 ※左記の卒業した際の学部を○で囲んでください。					
入学・卒業年	(入学) ()年 4月入学 (卒業) ()年 3月卒業					
受験する 国家試験	受験する国家試験に○をつけてください 看護師国家試験 ・ 保健師国家試験					
必要な証明書	証明書種類		単価	通数	金額	
	看護師修業証明書		1通 300円	通	円	
	保健師修業証明書		1通 300円	通	円	
試験地	(試験地は厚生労働省のHPをご参照ください。)			合計金額	通	円
お問い合わせ など						

証明書発送の際に住所ラベルとして使用しますので、必ずご記入ください。



〒 —	都道府県
様	

この申込書の他に下記の4種類のものが必要です。

- ①身分証のコピー(免許証、健康保険証、パスポートなど)
- ②証明書料金
(郵便局で必要な枚数分の料金の「定額小為替」をご購入下さい)
- ③返信用切手(180円分)
※速達をご希望される場合は+300円分の切手を追加して下さい

この申込書に記入された情報および本人確認用の添付書類は、証明書発行の目的以外には使用しません。

証明書料金 領収書(本人控)

卒業学科名: 看護学科

卒業時氏名: _____ 様

証明書料金: _____ 円

総務部領収印

証明書料金 領収書(総務部控)

卒業学科名: 看護学科

卒業時氏名: _____ 様

証明書料金: _____ 円

総務部領収印