

証明書発行申請書
(閉校になった学校等の卒業・修了者用)

申請書記入日： 年 月 日

フリガナ 氏名	(卒業時の姓：) 《英文証明書の場合はローマ字表記を併記すること》		電話番号 生年月日	() — 昭和・平成 年 月 日	
現住所	〒 —				
メールアドレス	申請に関わる不明点などの問い合わせにのみ使用します。連絡の取れるアドレスを記入してください。				
出身学科	——名古屋市立大学看護学校—— <input type="checkbox"/> 第一科 <input type="checkbox"/> 第二科			(和暦)	
	——名古屋市立大学看護短期大学部—— <input type="checkbox"/> 看護学科 <input type="checkbox"/> 助産学専攻科			年 月 入学	
	——名古屋市立看護専門学校—— <input type="checkbox"/> 第一部 <input type="checkbox"/> 第二部			年 月 卒業	
	——名古屋市立中央看護専門学校—— <input type="checkbox"/> 看護第一学科 <input type="checkbox"/> 看護第二学科 (第一看護学科)			(修了)	
	<input type="checkbox"/> 看護第三学科 <input type="checkbox"/> 助産学専攻科				
必要な証明書の種類と枚数	学科	卒業証明書	和文 通	英文 通	有・無
		成績証明書	和文 通	英文 通	有・無
		その他 ()			
	専攻科	修了証明書	和文 通	英文 通	有・無
		成績証明書	和文 通	英文 通	有・無
		その他 ()			
用途・提出先 (必ず記入してください)					
受取方法	直接受け取り (予定日： 月 日 ())				郵送
本人確認書類の種類	運転免許証・マイナンバーカード・パスポート ※コピーを添付してください。				
改姓・改名の場合	戸籍抄本原本 · その他 () ※発行時にお返しします。				

----- ここから下へは何も記入しないでください。 -----

処理日：	発送日： (速達・普通郵便・手渡し)			作成者：	確認者：
卒業証明書・修了証明書	No.	No.	No.	No.	No.
成績証明書・その他	No.	No.	No.	No.	No.