

証明書交付願（在大学生用）

申込年月日： 年 月 日

フリガナ			使用目的 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
氏名				
生年月日	昭和・平成	年 月 日生	証明書の提出先	
所属	<input type="checkbox"/> 人間健康福祉学部 看護学科 <input type="checkbox"/> 看護学部 看護学科 <input type="checkbox"/> 大学院 看護学研究科 看護学専攻			
学籍番号		学 年	年	受取方法 <input type="checkbox"/> 看護事務室 <input type="checkbox"/> 郵送（普通・速達）*送料自己負担
交付申請書類	（ 枚）在学証明書 （ 枚）成績・卒業見込証明書 *学部の最高学年のみ （ 枚）卒業見込証明書/修了見込証明書 （ 枚）成績証明書 … GPA：要・不要 （ 枚）健康診断証明書		証明書の封入方法 <input type="checkbox"/> 1通の封筒にまとめて厳封 <input type="checkbox"/> 1枚ずつ別々に厳封 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	《以下、卒業時のみ》*卒業式終了後に受取 （ 枚）卒業証明書/修了証明書 （ 枚）その他（ ）		チケット添付欄	《チケットを貼ってください》 各種証明書1枚につき100円 枚数に応じた金額のチケットを 券売機で購入して貼り付けてください。 *チケットはシールになっています
備考			確認欄 (事務記入) 【確認者】 【担当者】	受付印

※申込日を含め**3日後に交付**します（土日祝除く）。（例：月曜日に申し込んだ場合、3日後の水曜日に交付）

※受取の際は、本人確認のため**学生証**を持参してください。

証明書交付願（卒業生用）

申込年月日： 年 月 日

フリガナ			使用目的/備考
氏名 <small>※在学時</small>	※証明書は在学時の氏名で発行されます。 新姓：		
生年月日	昭和・平成	年 月 日生	証明書の提出先
学籍番号	※わかる場合は記入してください。		
卒業年度	年度（	年 月 日卒）	受取方法 <input type="checkbox"/> 看護事務室（ 月 日 時頃） <input type="checkbox"/> 郵送（普通・速達）*送料自己負担
卒業時の所属	<input type="checkbox"/> 人間健康福祉学部 看護学科 <input type="checkbox"/> 看護学部 看護学科 <input type="checkbox"/> 大学院 看護学研究科 看護学専攻		証明書の封入方法 <input type="checkbox"/> 1通の封筒にまとめて厳封 <input type="checkbox"/> 1枚ずつ別々に厳封 <input type="checkbox"/> その他（ ）
連絡先	〒 - 電話番号： - -		料金支払 <input type="checkbox"/> 看護事務室（券売機でチケット購入） <input type="checkbox"/> 定額小為替 ※別途郵送料（切手）必要 <input type="checkbox"/> その他（代引・現金書留・ ） ※郵送でのお申し込みの場合、本人確認ができる身分証明書（写し）を同封してください。
交付申請書類	（ 枚）成績証明書 … GPA：要・不要 （ 枚）卒業/修了証明書 （ 枚）その他（ ） ※各種証明書1枚につき100円		確認欄 (事務記入) 【確認者】 【担当者】
			受付印

●定額小為替について（郵送申込→郵送受取）

- ・郵便局（ゆうちょ銀行）で必要料金分をご購入下さい。
- ・受取人欄は**無記名で切り取らずに郵送**してください。

※申込日を含め**3日後に交付**します（土日祝除く）。

※看護事務室にて受取の場合は、本人確認のため**身分証明書**を持参してください。

※連絡先の電話番号は、日中連絡の取れる番号を記入してください。

《問合せ先》
 聖カタリナ大学松山市駅キャンパス事務室
 〒790-0022 愛媛県松山市永代町10番地1
 ☎089-947-0502