

## 証明書交付願（在学学生用）

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	(西暦) 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		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
学籍番号		学 年	年
交付申請書類	( 枚) 在学証明書 ( 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 <div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> <b>《チケットを貼ってください》</b>                      各種証明書1枚につき200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                 </div>
備考			確認欄 (事務記入) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>【確認者】</b>   <b>【担当者】</b> </div> <div>受付印</div> </div>

※申込日を含め**3日後に交付**します（土日祝除く）。(例：月曜日に申込した場合、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	(西暦) 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。		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
卒業年度	年度（ 年 月 日 卒）		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（ ）
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		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（現金書留・ ）  <small>※郵送でのお申し込みの場合、本人確認ができる<b>身分証明書（写し）</b>を同封してください。</small>
連絡先	〒 - 電話番号： -		
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200円		確認欄 (事務記入) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>【確認者】</b>   <b>【担当者】</b> </div> <div>受付印</div> </div>

●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