証　明　書　交　付　願

令和　　年　　月　　日

京都府立看護学校長　様

第　　期生
住　所
氏　名
（旧姓　　）
昭和・平成　　年　　月　　日生（　　歳）
電　話

下記の証明書の交付をお願いします。

記

項　　目	枚　数	※2 手数料納付済証貼付欄
1　本校指定成績証明書		
2　特別指定成績証明書		
3　卒　業　証　明　書		
4　その他		
・使用理由 ・提出先		

※1　手数料　B 申請書用番号記載欄

C									

※1　Web 事前登録・コンビニ納付の場合、B 申請書番号を記載

※2　手数料納付書納付の場合、納付済証を貼付