**証明書発行願 兼 領収書**

年　　　　月　　　日

石巻赤十字看護専門学校長　殿

第　　　回生・氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　 　　 　　　（旧姓 ）

　　　　　　　　　　　　 生年月日　　　　　　 　年　　　　月　　　　日

連絡先電話番号

１．必要数と手数料の合計金額を記入してください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 必要数 | 手数料 |
| 成績証明書 |  | 1通　1,000円 |
| 卒業証明書 |  | 1通　1,000円 |
| 単位修得証明書 |  | 1通　1,000円 |
| その他の証明書（　　　　　　　　　　） |  |  |
| 手数料合計 | 円 |

２．発行申込み理由（提出先等）

|  |
| --- |
|  |

【 領収書 】学校記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 　上記の金額を正に領収いたしました。　　納入日　　　　　年　　 月 　　日 | 　石巻赤十字看護専門学校　　石巻市蛇田字西道下71番地　㊞　　事務受領者　　　　　　　　　　　 |