

事務長	担当

発行	受付

卒業証明書交付願

健康科学大学長 殿

申請日 年 月 日
 所属 看護学部 看護学科
 学籍番号 _____
 氏名 _____
 連絡先 _____

下記のとおり交付をお願いします。

記

枚数	発行番号
枚	
提出先 (必ず記入してください)	

領収書（卒業証明書）

年 月 日 氏名 様

200円 × 枚 = 金額 円

上記正に領収いたしました。

領収印

健康科学大学 看護学部

〒402-8580 山梨県都留市四日市場 909-2