

レシート
(提出用)

成績証明書等交付申請書

年 月 日

宮城県知事 殿

住 所

氏 名

連絡先

下記のとおり成績証明書等交付申請をします。

記

養成所・学科名		卒業年度	昭和 ・ 平成 令和 ・ ()	年度卒業
氏名 (卒業時の氏名)		生年月日	昭和 ・ 平成 令和 ・ ()	年 月 日
必要な証明書			通数	
卒業証明書				
成績証明書				
単位修得証明書				
申請理由 (使用目的)				

※宮城県総合衛生学院に関する申請の際には、学科名を必ず記載すること。
※卒業時と氏名が異なる場合は、卒業時の氏名を必ず記載すること（卒業時の氏名での証明になります）。

- ・提出書類
- ☐成績証明書等交付申請書
 - ☐手数料（1枚当たり400円）
 - ☐返信用封筒（返送先の郵便番号、住所、氏名を明記し、必要な郵便切手を貼付したもの）
 - ☐顔写真付き身分証明書の写し（運転免許証の写し、パスポートの写し等）
 - ☐戸籍抄本（卒業時の氏名と異なる場合）

ここからは記入不要です。

発行日： 年 月 日 証明書番号：第 号 送付日： 年 月 日