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
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

※　手数料　申請書用番号記載欄

C									