（様式７）

諸　証　明　書　交　付　願

年　　月　　日

イムス横浜国際看護専門学校
学　　校　　長　　殿

<table>
<tr><td colspan="2">ふりがな
氏　名　　印</td><td>生年月日
年　　月　　日生（　　歳）</td></tr>
<tr><td></td><td>看護学科　　期生
学籍番号</td><td rowspan="3">卒業年月日

年　　月　　日</td></tr>
<tr><td></td><td>高等看護科　　期生
学籍番号</td></tr>
<tr><td></td><td>准看護科　　期生
学籍番号</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>現住所　〒　　－

電話番号</td></tr>
</table>

下記証明書の交付をお願いします。

記

証明書の種類	通	利用の目的（用途・提出先を具体的に記入）
１．在学証明書		
２．卒業見込み証明書		
３．成績証明書		
４．卒業証明書		
５．その他 （　　）		
計	通	金額　　円

※郵送希望の場合、手続き料金は切手でも構いません。返信用封筒（長 3）に住所・氏名を記入、郵送料（切手）を添えて申し込んで下さい。

承認印	学校長	副校長	事務長	会計印