

### 諸証明書交付願

板橋中央看護専門学校  
学校長 殿

		申込日		年	月	日
学籍番号		学 科	看護学科	第	期生	
ふりがな		生 年 月 日	年	月	日	
氏 名						
現住所	〒		都道府県		市区町村	TEL ( )

下記証明書の交付をお願い致します。

#### 記

証明書の種類	通	証明書の種類	通
1 在学証明書 500円		2 卒業見込み証明書 500円	
3 成績証明書 600円		4 卒業証明書 500円	
5 出席証明書 600円		6 その他 ( )	
7 教育訓練支援給付金受講証明書 (様式第33号の2の7) ※2ヶ月に1回		年 月 日～ 年 月 日	
8 教育訓練給付受講証明書 (第101条の2の7第2号関係) ※6ヶ月に1回		年 月 日～ 年 月 日	
9 教育訓練給付金支給申請書 (第101条の2の7第2号関係) ※最初の手続き時			
10 教育訓練給付金支給申請書 (第101条の2の7第3号関係) ※最後の手続き時			
※2～4の証明書については原則厳封します。 それ以外の書類は指示があった場合のみ厳封としますので、右欄に指示内容記載してください。		(別途厳封の指示が必要な方はこちらに明記ください)	

利用の目的 (用途を具体的に記入)	提出先
<input type="checkbox"/> ハローワークへ提出のため <input type="checkbox"/> 進学のため <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> その他 ( )
計	円

承認印

領収印