

# [准看護学科]

# 証明書申込用紙

仙台市医師会  
看護専門学校

〒981-3112

宮城県仙台市泉区  
八乙女3-1-1

TEL: 022-772-3193  
fax: 022-776-3020

窓口受付時間  
月～金  
8時30分～17時  
(土日祝日を除く)

- 下記枠内必要事項をみれなく本人記入。※黒のペンで記入
- この用紙に必要代金を添えて申込下さい。
  - 各学校指定用紙があれば一緒に提出して下さい。
  - 各学校指定用紙による証明書代金は、記載内容によって異なりますので受付窓口または電話で確認して下さい。
- 証明書の即日発行はできません。申込受付から発行まで約一週間かかりますので、余裕を持って申込して下さい。
- 申込・受取は本人のみ。
  - 窓口での申込の場合、本人確認の為**身分証明書の提示**が必要となります。
  - 郵送での申込の場合、**身分証明書のコピーを同封**して下さい。  
(身分証明書の提示・身分証明書のコピーの同封が無い場合、申込できません。)
  - 受取は窓口または郵送となります。**郵送受取の場合、送付先住所と氏名を記載した角2または角3の封筒に送料分の切手を貼った返信用封筒を同封してください。(送料の目安:証明書枚数1～3枚で120円。4～10枚で140円)速達希望の場合は、速達料金分の切手も貼り「速達」と赤字で返信用封筒に記載してください。**
- 窓口では両替は行っていません。おつりがないように準備・申込をお願いします。

※調査書の発行を希望する場合、「成績証明書」「内申書」の2枚1組が調査書にあたる内容となります。必要な方は申込用紙の「成績証明書 ¥500」「内申書 ¥1,000」に○を付けて申込ください。

卒業生	S · H 年 月 卒業 第 回生
氏名:	在籍時と姓が変更になった場合のみ記入 (旧姓: ) ( S · H 年 月 日生)
身分証明書	同封する身分証明書のコピー または 受付窓口で提示する身分証明書にチェックを入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ( )
<b>必ず『電話番号』『現住所』を記入して下さい。質問等で緊急に連絡をする場合がございます。</b>	
現住所	〒 - 日中連絡可電話:( )-( )-( )

※卒業後5年経過している卒業生への成績証明書、内申書の発行は行っていません。  
発行できない旨の証明書を無料で発行します。申込の際、本校用紙 [卒業後5年経過の証明書] に○を記入して下さい。

申込日:	令和 年 月 日 ( )
提出先名	受験学校名 (正式名称記入) 就職先名・提出先名
用紙	本校用紙 成績証明書 ¥500 ・ 内申書 ¥1,000 ・ 卒業証明書 ¥500 在籍期間証明書 ¥500 ・ 卒業後5年経過の証明書 無料 各学校指定用紙 ( ) ( ¥ ) ・ 仙医看内申書 ¥1,500
受け取り方法	窓口 ・ 郵送 ※送料分の切手を貼った返信用封筒を同封してください。
合計金額	証明書代 ( ) 円

領収書 様

合計金額 円

上記代金受領しました。  
仙台市医師会看護専門学校  
[准看護学科]

記入および希望に○をする

申込日:	令和 年 月 日 ( )
提出先名	受験学校名 (正式名称記入) 就職先名・提出先名
用紙	本校用紙 成績証明書 ¥500 ・ 内申書 ¥1,000 ・ 卒業証明書 ¥500 在籍期間証明書 ¥500 ・ 卒業後5年経過の証明書 無料 各学校指定用紙 ( ) ( ¥ ) ・ 仙医看内申書 ¥1,500
受け取り方法	窓口 ・ 郵送 ※送料分の切手を貼った返信用封筒を同封してください。
合計金額	証明書代 ( ) 円

領収書 様

合計金額 円

上記代金受領しました。  
仙台市医師会看護専門学校  
[准看護学科]

記入および希望に○をする