

各種手続き・証明書の発行について

手続きできる届出・願出の種類

- ①再・追試験願
- ②実習単位再認定願
- ③欠席届
- ④補充実習願

発行できる証明書の種類

- ①在学証明書
- ②成績証明書
- ③卒業証明書
- ④卒業見込み証明書
- ⑤通学証明書
- ⑥学割証
- ⑦その他

在校生の方

I. 届出・願出の手続きについて

1. 使用する手続き用紙に必要な事項を記入し、指定された日時までに手続きをしてください。

II. 「証明書」の発行について

1. 「証明書発行願」に必要な事項を記入し指定された場所に提出してください。
2. 証明書の発行には1週間程度かかります。準備ができたなら本人に通知します。

卒業生の方

1. 「証明書発行願」に必要な事項を記入してください。
2. 証明書の発行には本人確認が必要なため、卒業証書と運転免許証または保険証のコピーをご用意ください。
3. 1. と 2. を直接お持ちいただくか郵送にて申し込んでください。
4. 証明書は直接取りに来られるか郵送します。
※郵送を希望される際は、返信用封筒角形3号(216×277mm)に住所、氏名、郵便番号を明記し切手を貼付したものを同封してください。
5. その他
 - ・証明書の発行には、1週間程度かかります。
 - ・証明書は1通につき500円手数料がかかります。
 - ・証明書の到着後2週間以内にお振込みください。(来校された場合も振り込みでの支払いとなります。)振り込み用紙は、証明書と一緒に郵送します。

切手代；2通まで120円 4通まで140円 それ以上のお問い合わせください。
注) 速達を希望される場合は、プラス280円の切手を貼付し返信用封筒上部に**赤字で速達と記入**してください。

何かご不明な点がございましたら、電話にてお問い合わせください。

() 試 験 願

年 月 日

国家公務員共済組合連合会

呉共済病院看護専門学校長 殿

第 回生 (第 学年)

氏名 印

次の科目について試験を受けたいので、承認して下さるようお願いします。

科目及び単元	
講師名	
理 由	
試 験 日	年 月 日 時 分から

受付完了印

指定された日時までに、事務担当者に再試験料を添えて提出すること。

欠 席 届

年 月 日

国家公務員共済組合連合会

呉共済病院看護専門学校長 殿

第 回生 (第 学年)

氏名 印

保証人 住所

続柄

氏名 印

次にあげる理由により欠席しなければならないので、関係書類を添えて提出します。

1. 欠席期間 自： 年 月 日
至： 年 月 日 (計 日間)

2. 欠席理由 _____

3. 添付書類 (医師の診断書, その他欠席事由を証明するもの)

承認印

実習単位再認定願

年 月 日

国家公務員共済組合連合会

呉共済病院看護専門学校長 殿

第 回生 (第 学年)

氏名 印

次の科目について実習単位再認定を受けたいので、承認して下さるようお願いいたします。

科 目	
実習場所	
理 由	
方 法	
期 間	年 月 日 () から 年 月 日 () まで

受付完了印

指定された日時までに、手数料を添えて事務担当者に提出すること。

補 充 実 習 願

年 月 日

国家公務員共済組合連合会

呉共済病院看護専門学校長 殿

第 回 生 (第 学年)

氏名 印

次のとおり補充実習をしたいので、承認して下さるようお願いいたします。

1. 科 目 (場 所) 「 _____ 」 (_____)

2. 実 習 期 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____) から

_____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____) まで

3. 理 由 _____

4. 備 考 _____

受付完了印

指定された日時までに、実習施設使用料を添えて事務担当者に提出すること。

証 明 書 発 行 願

平成 年 月 日

国家公務員共済組合連合会
 呉共済病院看護専門学校長 殿

学籍番号		回生 氏名	旧姓 ()
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 () 歳		
現住所	〒 ー		
電話番号			
証明書種類	<input type="checkbox"/> 在学証明書 () 通 <input type="checkbox"/> 成績証明書 () 通 <input type="checkbox"/> 卒業証明書 () 通 <input type="checkbox"/> 卒業見込み証明書 () 通 <input type="checkbox"/> 通学証明書 () 通 種類 () 乗車区間 ~		
希望枚数	<input type="checkbox"/> 学割証 () 通 使用期間 / ~ / 乗車区間 ~ <input type="checkbox"/> その他の証明書 (詳細明記のこと) () () 通		
使用目的			
提出先			

※学校記入

	運転免許証・保険証番号	卒業証明番号	確認者
学校確認用			