

# 証明書交付願

年 月 日

群馬県立県民健康科学大学長 あて

看護学実習指導者養成講習会

年修了

受講生番号

氏 名

生年月日 昭和・平成

年 月 日生

成績証明書を必要としますので、交付して下さるようお願いいたします。

記

種類	使用目的	提出先	部数
成績証明書			部

- (注) 1 発行希望日の2週間前(土、日、祝日を除く)までに提出すること。  
2 証明手数料、証明書1件につき400円とする。

※事務局欄

納付金額

納付確認者印

納付証明

レシート (No. )

領収書 (No. )

円

納付方法

現金(書留)

郵便小為替

受付印

現金取扱者