成績証明書等交付申請書

収入証紙

年　　月　　日

宮城県知事　殿

住　所

氏　名

連絡先

下記のとおり成績証明書等交付申請をします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 養成所・学科名 |  | 卒業年度 | | 年度 |
| 氏名  （卒業時の氏名） |  | 生年月日 | |  |
| 必要な証明書 | | | 通数 | |
| 成績証明書 | | |  | |
| 卒業証明書 | | |  | |
| 単位修得証明書 | | |  | |
| 申請理由  （使用目的） |  | | | |

※宮城県総合衛生学院に関する申請の際には、学科名を必ず記載すること。

※卒業時と氏名が異なる場合は、卒業時の氏名を必ず記載すること（卒業時の氏名での証明になります）。

・提出書類

　□成績証明書等交付申請書

□宮城県収入証紙（１枚当たり４００円）

□返信用封筒（返送先の郵便番号、住所、氏名を明記し、必要な郵便切手を貼ったもの）

□身分証明書（運転免許証の写し、健康保険証の写し、パスポートの写し等）

□戸籍抄本（卒業時の氏名と異なる場合）

ここからは記入不要です。

発行日：　年　　月　　日　　証明書番号：第　　　　号　　送付日：　年　　月　　日