

小樽市医師会看護高等専修学校  
卒業生証明書発行申請書

申請年月日 年 月 日

一般社団法人小樽市医師会長 殿

|           |                  |
|-----------|------------------|
| 卒業期／卒業年度  | 第 期生 / 卒業年 ( ) 年 |
| フリガナ      |                  |
| 氏 名       | ( 在籍時氏名 )        |
| 生 年 月 日   |                  |
| 住 所       | (〒 )             |
| 連絡先電話番号   |                  |
| 提出先(使用目的) |                  |

つぎのとおり証明書の発行を申請します。

| 申込み申請書 | 単価   | 部 数 | 金 額 |  |
|--------|------|-----|-----|--|
| 成績証明書  | 500円 | 通   | 円   |  |
| 履修証明書  | 500円 | 通   | 円   |  |
| 卒業証明書  | 200円 | 通   | 円   |  |
| 在籍証明書  | 200円 | 通   | 円   |  |
|        |      |     |     |  |
| 計      |      | 通   | 円   |  |

受取方法 ☐ 窓口・本人 本人証明書類※

☐ 口に✓を ☐ 窓口・代理人 本人並びに代理人の証明書類※

付けて下さい ☐ 郵送 申請書、本人証明書類※と返信封筒（宛名記載、切手貼付）

※証明書類 運転免許証・マイナンバーカードおもて(顔写真のある面)・パスポート等のコピー

代 金

- ・ 窓口で受け取る場合は現金でのお支払いです。
- ・ 郵送の場合はつぎの口座に振込み（振込手数料は負担してください）。  
確認が取れてからの証明書郵送になります。

北洋銀行（0501） 小樽中央支店（341） 普通預金 0194450  
普通預金 口座名 小樽市医師会（オタルシシカイ）

すべて在籍時の氏名での発行となります。

小樽市医師会事務局

〒047-0008 北海道小樽市築港11-1

ウイングベイ小樽 1 番街4階

TEL 0134-22-4112 FAX 0134-33-9544

e-mail otaru@otmed.or.jp