

## 各種証明書発行（卒業生の方用）

ふりがな 氏 名	(旧姓 : )
生年月日	年 月 日生
在籍期	( 期)
入学年	年 月 入学
卒業年	年 月 卒業
発送先住所	〒 -
電話番号	
日中の連絡先(必須) <small>(携帯電話など)</small>	
必要理由	<input type="checkbox"/> 就職 ・ <input type="checkbox"/> 進学 ・ <input type="checkbox"/> その他 ( )
提出先	<ul style="list-style-type: none"> <li>・</li> <li>・</li> <li>・</li> </ul>
申請内容	成績証明書 ( 通)
	卒業証明書 ( 通)
	その他【 ( 通)
備考欄	

【提出先】小樽市立高等看護学院「各種証明書発行」係

【住所】〒047-0034 小樽市緑3丁目4番1号

【電話】0134-23-8224

【メール】kango-gakuin@otaru-general-hospital.jp