

卒業証明書交付願等記入要領

1 記載事項

記載様式をお送りしますので、下記事項を記入してください。

- ① 願出年月日
- ② 氏名
- ③ 生年月日
- ④ 現住所・電話番号・連絡先
- ⑤ 入学年月日
- ⑥ 卒業年月日
- ⑦ 卒業学校名
- ⑧ 交付部数
- ⑨ 使用目的

2 送付先

〒880-8501 宮崎市橘通東2丁目10-1

「宮崎県福祉保健部 医療政策課 看護担当 宛」

3 証明手数料（1通につき400円）

宮崎県の収入証紙で準備してください。

※ 宮崎県外の方は郵便局で定額小為替または普通為替証書をご準備ください。

※ 卒業証明1通+成績証明1通の場合、計800円となります。

4 その他

宛先を明記したA4サイズの返信用封筒（必要相当額の切手を貼付）を同封してください。

* 急ぐ場合は速達料金の切手を貼付する。（速達料金は確認すること）

三つ折りする場合は、サイズの小さい封筒でも構いません。

担 当：看護担当

TEL：0985-26-7450

FAX：0985-32-4458