

精神保健福祉士国家試験証明書発行願

精神保健福祉士国家試験受験申請のため
卒業証明書1通・指定科目履修証明書1通の発行を申請いたします。

卒業学科	心理技術科	コース	卒業年月	平成	年	月卒業			
フリガナ			学籍番号 <small>不明の場合は不要</small>	—					
氏名			生年月日	昭和	年	月 日			
現住所	〒								
電話番号	()		携帯番号	()					
在学中の 現場実習	精神保健福祉士援助実習(180時間以上かつ24日以上)								
	フリガナ								
	法人名								
	フリガナ				種別				
	施設名								
実習期間	平成		年	月	日	～平成	年	月	日
実務経験 勤務先	フリガナ				勤続	年	終了・見込		
	法人名								
	フリガナ				種別				
	施設名								
	所在地	〒							
電話番号	()		施設長名						

<注意事項>

- 太線内に記入をしてください。
- 証明書の発行には1週間必要です。
- 郵送で申請する場合は、この発行願・本人確認書類・手数料800円を現金書留でお送りください。
来校して申請する場合は、原則キャッシュレス決済機にてお支払いいただきます。
- 郵送で受け取りを希望する場合は、下記の返信用の封筒を同封してください。
返信用封筒…長型3号の封筒に宛先を記入し、110円切手を貼付

来校して申請・受取をされる方は以下太線内も記入してください
受取の際は、引換券と免許証・健康保険証等を提出してください
(本人確認ができない場合お渡しできません)

証明書引換券(卒業生用)

学科	
氏名	

発行日	学校受付印
月 日 ()	

領収書

様

千	百	十	一

証明書発行手数料として上記の通り領収しました

年 月 日

東京都江戸川区東葛西6-5-12
学校法人滋慶学園 東京医薬看護専門学校 印