## 閉校した国立ハンセン病療養所附属看護学校の 卒業証明書等の交付について

閉校した国立ハンセン病療養所附属看護学校の卒業証明書、履修証明書(成績証明書) の発行を希望される方は、下記申請手続きにより申請を行って下さい。

ご本人からの申請に限り交付します。

なお、学籍簿の保管期間は、学校教育法施行規則第28条の2により、20年となって おります。保管期間が過ぎ、履修証明書(成績証明書)の発行が出来ない場合は、履修 証明書発行不可証明書の発行に替えさせていただきますので、ご了承願います。



## ◆申請手続き

手続きは、別紙「証明書交付申請書」に、必要事項を記入のうえ、以下の①~③を 同封し、下記宛先へ郵送して下さい。

<u>なお、申請書等を当職で受付後、確認作業及び発行に一**週間程度要します**ので予め</u> ご了承願います。

- ① 証明書交付申請書
  - こちらの PDF ファイルを印刷して、ご使用ください。
  - 印刷できない場合は、便せん等へ証明書交付申請書の内容を漏れなくご記入下さい。
- ② ご本人であることを証明できるもの (例:卒業証書、看護師免許証などのコピー)
- ③ 送付先の宛名書きをし、返信用切手を貼った角形2号(240×332mm)の封筒(※) 証明書の送付は、簡易書留で行います。速達をご希望の場合には簡易書留料金に、 合わせて速達料金が必要になりますのでご注意ください。

## (ご注意)

※ 郵便局窓口で<u>証明書の枚数に対する料金をご確認</u>の上、料金の不足がないようお願い します。

【宛先】住所 〒100-8916 東京都千代田区霞が関 1-2-2担当 厚生労働省医政局医療経営支援課 卒業証明書発行担当電話 03-5253-1111 (内線 2612)

◆ **手数料** 証明書交付の手数料は不要です。



## 証明書交付申請書

(一部コピーし、控えとして保管して下さい)

≪申請者≫				
住所 〒	_			
	10.00			
電話( 自宅 ・	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<b>ポロムニコナル・</b>	<b>→</b> (. ) .
*催認事項かあ	る場合かこさいますので	で、確実に連絡の取れる	番号を記入して	<b>トさい</b>
<sup>ふりがな</sup> 氏名		(旧姓)		
八石		(旧姓)		
生年月日	年	月		日生
卒業校名				
卒業年次 (昭和・	平成)	年卒業		期生
必要となる証明書	卒業証明書		通	
			\ <del>=</del>	
	履修証明書		通	
	その他(	)	诵	
	<u>での対照(</u>	)	<u></u>	
証明書を必要とする	理由			
<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , ,</u>				

以上のとおり、証明書の発行を申請します。

年 月 日

厚生労働省医政局医療経営支援課長 殿