

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ので、保管期間が過ぎた履修証明書(成績証明書)の発行はできませんのでご了承ください。



◆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。

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ご了承ください。

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。

| ※返信に必要な切手目安 | | |
|-------------|-------------|------------------|
| | 定型外簡易書留 の場合 | 定型外簡易書留+速達 の場合 |
| 証明書1~2枚 | 430円 | 710円 (速達料金+280円) |
| 証明書3~6枚 | 450円 | 730円 (速達料金+280円) |

【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 〒 _____

電話 (自宅 ・ 携帯) _____

*確認事項がある場合がございますので、確実に連絡の取れる番号を記入して下さい

ふりがな氏名 _____ (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

履修証明書 _____ 通

その他 (_____) _____ 通

証明書を必要とする理由 _____

以上のとおり、証明書の発行を申請します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

厚生労働省医政局医療経営支援課長 殿