（富山県立大学富山キャンパス用）

国家試験受験資格取得見込証明書交付願

富山県立大学長　　殿

※ 太枠内をボールペンで記入のうえ、該当事項に☑(チェック)してください。

申請日	令和　　年　　月　　日		
フリガナ		生年月日	□ 昭和 □ 平成　　年　　月　　日生
氏　名			
氏名のローマ字表記	※英文証明書を申請する場合は、必ず記入すること	入学情報	
学部・学科	学籍番号	平成・令和　　年度入学	
現住所	〒		
電話番号	※日中に本人とつながる電話番号を記入すること		
証明書種　類	国家試験受験資格取得見込証明書		
	看護師　　通		
	保健師　　通		
	助産師　　通		
使用目的	□進学　□就職 □その他〔　　〕		
厳封	□厳封の必要なし □申請した種類すべてまとめて1つの封筒に入れる □1通ずつ封筒に入れる		

事務局記入欄	受領日	年　　月　　日
	発行日	年　　月　　日
	備　考	