

静岡県立看護専門学校 学生申請様式集

学生生活で必要となる様式集です。必要な様式を A4 サイズで印刷し、使用してください。

なお、本様式は、総務課窓口でも配布しています。また、学生便覧の該当部分をコピーし提出しても構いません。

種別	申請届出時期	提出先	注意事項	ページ
▼学籍関係（学則細則）				
連帯保証人身分変更届 誓約書(連帯保証人変更届)	随時	総務課	戸籍事項変更時は 戸籍抄本を添付	3,4
休学願 復学願	事前	担任	病気による場合は 診断書を添付	5,6
退学願	事前	担任		7
転学許可願	事前	担任		8
▼履修関係（履修認定規程）				
出席停止証明書 出席許可証明書	登校時	担任	インフルエンザ以外	9
▼既修得関係（履修認定規程細則）				
既修得単位認定申請書	入学年度当初	総務課		10
聴講願	事前	担任		11
▼健康管理（健康管理規程細則）				
予防接種済み証明書	接種後速やかに	担任		12
▼感染症対策（実習要綱共通編）				
インフルエンザ罹患証明書 インフルエンザ経過報告書	登校時	担任		13
▼学生生活関係（学生心得）				
身分証明書再交付願	紛失後速やかに	総務課		14
学生住居届	年度始め及び転居時	担任	転居時は総務課へ提出	15
身分変更届	変更が生じた時	総務課	戸籍事項変更時は 戸籍抄本を添付	16
ロッカー鍵紛失届	紛失後速やかに	総務課	鍵代が別途必要	17
課外活動届	前日の昼まで	総務課		18
物品借用申込書	事前	担任		19

種別	申請届出時期	提出先	注意事項	ページ
物品掲示承認申請書	事前	総務課		20
通学許可願	事前	担任	要免許証の写添付	21
駐車場届	事前	担任	自家用車通学者	22
自転車通学届	事前	担任		23
海外旅行届	事前	担任		24
アルバイト届	事前	担任		25
通学証明書交付願	少なくとも 3日前まで	総務課	各社指定の定期乗車 券発行申込書添付	26
学割交付願	少なくとも 3日前まで	総務課	原則年間8枚まで JR線片道100km以上から	27
証明書交付願	1週間前まで	総務課	卒業後は要手数料	28
▼図書関係（図書室利用規程）				
図書貸出特別申請書	制限を超えて貸 出を受けるとき	図書担 当教員		29
▼クラブ活動関係（クラブ運営規程）				
クラブ関係書類	必要時	総務課		30-35

申請時の注意事項

- ◆ 印鑑の必要なものは拇印を避け必ず捺印すること。
- ◆ すべての書類はペン又はボールペン書きとし、鉛筆書きはしないこと。記入後、摩擦により抹消可能なボールペンの使用は、鉛筆同様認めない。
- ◆ 各種証明書の申請をした者は1週間を目安に総務課へ取りに来ること。

様式第8号（用紙 日本産業規格A4縦型）

連帯保証人身分等変更届

学科学年 学科 学年
学籍番号
氏 名

下記のとおり第 連帯保証人 の を変更したので、届け出ます。

記

変更年月日 年 月 日

変更事項（氏名、本籍、住所、連絡先(TEL)等）

新

旧

年 月 日

連帯保証人氏名

（本人自筆）

静岡県立看護専門学校長 様

（戸籍事項変更の場合は戸籍抄本添付のこと）

様式第9号 (用紙 日本産業規格A4縦型)

誓 約 書

(連帯保証人変更届)

このたび私の第 連帯保証人 を下記の者に変更しましたので、届け出ます。

年 月 日

学科学年 学科 学年
学籍番号
氏 名

(本人自筆)

貴校に在学している上記の者については、誓約事項を堅く守らせるとともに、本学に在学する者が授業料を納めることのできない場合、本人に代わり半期あたり 86,000 円を上限に授業料の債務を確実に保証するほか、万一学校に重大な損害を与え、又は学校の秩序を乱す行為をした場合に、誠意をもってその責に応じ、かつ本人の身分に関する一切について保証いたします。

年 月 日

第 連帯保証人

ふりがな
氏 名

(本人自筆)

年 月 日生

本 籍
現 住 所
職 業
本人との関係
連絡先(TEL)

静岡県立看護専門学校長 様

休 学 願

学科学年 学科 学年
学籍番号
氏 名

このたび次の理由によって休学したいので、許可願いたく連帯保証人
連署の上お願いします。

理 由（具体的に記入すること）

休学希望期間

年 月 日 ～ 年 月 日

年 月 日

静岡県立看護専門学校長 様

本 人 住 所
氏 名

(本人自筆)

連 帯 保 証 人 住 所
氏 名

(本人自筆)

復 学 願

学科学年 学科 学年
学籍番号
氏 名

このたび次の理由によって復学したいので、許可願いたく連帯保証人連署の上お願いします。

理 由 (具体的に記入すること)

復学希望日

年 月 日

年 月 日

静岡県立看護専門学校長 様

本 人 住 所
氏 名

(本人自筆)

連帯保証人住所
氏名

(本人自筆)

退 学 願

学科学年 学科 学年
学籍番号
氏 名

このたび次の理由によって退学したいので、許可願いたく連帯保証人
連署の上お願いします。

理 由 (具体的に記入すること)

退学希望日

年 月 日

年 月 日

静岡県立看護専門学校長 様

本 人 住 所
氏 名

(本人自筆)

連 帯 保 証 人 住 所
氏 名

(本人自筆)

様式第13号（用紙 日本産業規格 A 4 縦型）

転学許可願

学科学年 学科 学年
学籍番号
氏 名

このたび次の理由によって転学したいので、許可願いたく連帯保証人連署の上お願いします。

転学先

理 由（具体的に記入すること）

転学希望日

年 月 日

年 月 日

静岡県立看護専門学校長 様

本人住所
氏名

（本人自筆）

連帯保証人住所
氏名

（本人自筆）

(様式第2号)

(医師用)

出席停止証明書

氏名	(年 月 日生)
出席停止の期間	年 月 日～ 年 月 日
理由	

上記疾患により、出席停止の必要を認めます。

年 月 日

(医療機関名)

所在地

医師名

(医師用)

出席許可証明書

氏名 _____ (年 月 日生)

病名 _____

上記の者、全治したので、 年 月 日から通学してよいことを証明します。

年 月 日

(医療機関名)

所在地

医師名

(様式第1号)

既修得単位認定申請書

年 月 日

静岡県立看護専門学校長 様

看 護 学科 学年 組
学籍番号
氏 名

静岡県立看護専門学校学則第18条の規定に基づき、下記のとおり、既修得単位の認定を申請します。

記

申 請 科 目		既 修 得 科 目	
授業科目名	単位数	授業科目名	単位数
合 計		合 計	

- (注) 1. 『申請科目』の欄には、本校で単位認定を受けようとする授業科目名及び単位数（本校学則別表に記載されているもの）を記載すること。
2. 『既修得科目』の欄には、本校に入学する前に他大学等で修得した授業科目名及び単位数を記載すること。
3. 申請書と併せて次に掲げる書類を提出すること。
- (1) 認定を受けようとする授業科目の概要を示す書類（出身校におけるシラバスなど）
 - (2) 出身校の単位修得証明書（単位数の記載のある成績証明書でも可）

(様式第3号)

聴 講 願

年 月 日

静岡県立看護専門学校長 様

学科 学年 組

学籍番号

氏 名

このことについて、 の講義を聴講したいのでお願いします。
なお、聴講の許可された講義につきましてはすべて出席をいたします。

1 科 目 名

2 単 位 及 び 時 間 数

3 担 当 講 師 名

(様式第1号)

予防接種済み証明書

学生住所

学生氏名

生年月日

昭和

平成

年

月

日

上記の者は、 年 月 日 _____ の予防
接種を実施しました。

ロット番号()

年 月 日

医療機関名

医 師 名

この用紙は、静岡県立看護専門学校が、実習を行うために
使用するものであり、それ以外には使用しません。

静岡県立看護専門学校

インフルエンザ罹患証明書（医療機関記入）

氏名 _____ 生年月日 平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生

上記患者は、インフルエンザに感染しているものと証明いたします。

症状出現日：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日（発症0日）

診 断 日：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名： _____

医師氏名または代表者名： _____ 印

学校保健安全法施行規則第19条第2項（新型インフルエンザ・鳥インフルエンザなどを除く）の出席停止期間『発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日（幼児にあっては3日）を経過するまで』とされています。

※気になる症状がある場合は、再度かかりつけ医へ受診してください。

医師からの意見

()

インフルエンザ経過報告書

発症日	日時	午前測定時刻:体温	午後測定時刻:体温
0日目	月 日	午前 時 分： _____ 度	午後 時 分： _____ 度
1日目	月 日	午前 時 分： _____ 度	午後 時 分： _____ 度
2日目	月 日	午前 時 分： _____ 度	午後 時 分： _____ 度
3日目	月 日	午前 時 分： _____ 度	午後 時 分： _____ 度
4日目	月 日	午前 時 分： _____ 度	午後 時 分： _____ 度
5日目	月 日	午前 時 分： _____ 度	午後 時 分： _____ 度
6日目	月 日	午前 時 分： _____ 度	午後 時 分： _____ 度
7日目	月 日	午前 時 分： _____ 度	午後 時 分： _____ 度
8日目	月 日	午前 時 分： _____ 度	午後 時 分： _____ 度

発症した日を0として、そこから5日間（計6日間）は登校できません。また、平熱となった日を解熱0日目とし、平熱で過ごせる日を2日間（幼児にあっては3日間）経過するまでとされています。

(様式第2)

身分証明書再交付願

学科 学年 組
学籍番号
氏 名

下記のとおり身分証明書を再交付されたくお願いします。

記

再交付年月日

再交付の理由

年 月 日

本人氏名

静岡県立看護専門学校長 様

(様式第3)

学 生 住 居 届

静岡県立看護専門学校長 様

年 月 日現在

学科・学年・番号		学 科 学 年 組 (学籍番号)	
ふり 氏 名		生年月日	年 月 日
現住所	〒		
電話番号 (携帯電話)			
メールアドレス			
帰省先等			
自宅		()内に交通手段を記入	
↓		() 所要時間 (分)	
↓		() 所要時間 (分)	
↓		() 所要時間 (分)	
↓		() 所要時間 (分)	
↓		() 所要時間 (分)	
↓		() 所要時間 (分)	
↓		() 所要時間 (分)	
↓		() 所要時間 (分)	
学校			
		自宅近辺の拡大図 (目印等を表記すること)	
		※自家用車のみ利用の場合は、自宅から学校までの経路を本紙裏面に貼り付けること	
		(交通手段の例：電車・バス・自家用車・原動機付自転車・自転車・徒歩) →路線名も記入すること	

※在学中に住所を変更した学生は、身分変更届 (様式第4) をあわせて提出すること。

※連帯保証人も住所を変更した場合は、連帯保証人身分変更届 (学則細則様式第8号) も提出すること。

(様式第4)

身 分 変 更 届

学科 学年 組

学籍番号

氏 名

下記のとおり を変更したのでお届けします。

記

身分変更年月日 年 月 日

身分変更事項 新
(氏名本籍住所等)

旧

年 月 日

本人氏名

※戸籍事項変更の場合は戸籍抄本添付のこと
(但し、本籍住所変更の場合は不要)

静岡県立看護専門学校長 様

総務課記入欄

学生マスタ	債権者情報	住居届	連保人身分変更	身分証明書	infoClipper	ANPIC	実習交通費
済・不要	済・不要	済・不要	済・不要	済・不要	済・不要	済・不要	済・不要

(様式第5)

ロッカー用鍵紛失届

年 月 日

静岡県立看護専門学校長 様

学科 学年 組

学籍番号

氏 名

ロッカーの鍵を紛失いたしましたのでお届けします。

記

紛失日時	年 月 日() 時 分
紛失場所	
鍵番号※	英1+数4桁
紛失の状況	

※ロッカーの鍵穴に書かれている番号

(様式第6)

課 外 活 動 届

年 月 日

静岡県立看護専門学校長 様

学科 学年 組

責任者氏名

下記のとおり課外活動しますのでお届けします。
なお、その際下記の物品、教室を使用したいので許可願います。

記

日 付 時 間
年 月 日 : ~ :

場 所 使用物品

クラブ、サークル名

課外活動の内容

使用者名

(様式第7)

物 品 借 用 申 込 書

品 名

規 格

数 量

使用期間 自 年 月 日 (曜)
至 年 月 日 (曜)

使用理由
(用途等)

上記のとおり借用したいので申込みます。

年 月 日

申込責任者 学科 年 組
学籍番号
氏 名

静岡県立看護専門学校長 様

(様式第8)

物品掲示承認申請書

年 月 日

静岡県立看護専門学校長 様

学科 学年 組

学籍番号

氏 名

下記のとおり物品を掲示したいので、承認されたく申請します。

記

1. 掲示物品名

2. 掲示期間 自 年 月 日 (曜)
至 年 月 日 (曜)

3. 掲示場所

(様式第9)

担任確認印

通 学 許 可 願

下記のとおり（自家用車/自動二輪車/原付自転車）で通学したいので、許可されたくお願いします。

記

理 由			
現 住 所	※免許証記載の住所と現住所が異なる場合は、速やかに更新すること。		
学校までの経路 (経路図)	(所要時間 分)		
車種・特徴		車 番 号	
免許の種類			
免許取得年月日			
自賠償保険 加入確認欄	加入 / 未加入		

年 月 日

学科 学年 組

学籍番号
氏 名

静岡県立看護専門学校長 様

(様式第10)

駐 車 場 届

年 月 日

静岡県立看護専門学校長 様

学科 年 組

氏 名

(通学許可番号 第 号)

自家用車で通学するにあたり下記の駐車場を使用するので、届け出ます。

記

1 駐車場所在地

2 駐車場貸主

住 所

氏 名

3 駐車場付近の略図

(学校との位置関係がわかるように記載すること。)

(様式第 1 1)

担任確認印

自 転 車 通 学 届

下記のとおり自転車で通学しますので、届け出ます。

記

現住所	
学校までの 経路 (経路図)	(所要時間 分)
自転車の特徴 (メーカー、 色等)	
自転車損害賠償 保険加入確認欄	加入済 / 未加入

年 月 日

学科 学年 組

学籍番号
氏 名

静岡県立看護専門学校長 様

(様式第12)

海外旅行届

年 月 日

静岡県立看護専門学校長 様

学科 学年 組

学籍番号

氏 名

下記のとおり旅行いたしますので届出します。

記

1 旅行日程

(例示 8月1日イギリス ロンドン → 8月3日フランス パリ)

2 旅行会社等

(例示 JTBの団体旅行、個人での計画旅行)

3 同行者

(例示 友人、親、英会話サークル)

(様式第13)

担任確認印

アルバイト届

年 月 日

静岡県立看護専門学校長 様

学科 学年 組

学籍番号

氏 名

保護者名

(※20歳未満の方は保護者の同意が必要)

担任教員名

下記のとおり、アルバイトを行うので届出します。

なお、学業に支障（再試験の回数の増加、国家試験模試成績の下位の継続）がでた場合は、直ちに中止します。

記

1 アルバイト先

(例示 沼津市高島町のセブンイレブン)

2 内容等

(例示 レジ及び商品の搬入等)

3 期間、勤務時間

期間 令和 年 月 ～ 令和 年 月 (・未定)

曜日 定期 (曜日) ・ 不定期

時間 時 ～ 時

(様式第14)

通学証明書交付願

1 使用者氏名・年齢

(歳)

2 使用者住所

3 通学区間

鉄道 駅 ～ 駅 経由

バス 停留所 ～ 停留所

【使用者住所最寄駅（停留所）から学校最寄駅（停留所）まで】

4 学科・学年 学科 年 組

5 身分証明書番号 第 号
(学籍番号)

6 乗車券の使用開始日 年 月 日から

7 使用鉄道・バス会社名

(様式第15)

学割交付願

- 1 使用者氏名
- 2 生年月日・年齢 昭和____年____月____日生 (____歳)
平成
- 3 学科・学年 学科____年____組
- 4 学籍番号
- 5 枚数 枚
- 6 乗車区間 から まで 経由
- 7 乗車券の種類 片道 ・ 往復 ・ 連続
(どれかに○)

* 原則として年間1人8枚まで

* 有効期間は発行の日から3か月間

(様式第16)

証明書交付願

静岡県収入証紙 貼付欄 (1通350円) ※在校生は不要

下記のとおり証明書を交付してください。

被 証 明 者学科 { 第.....学年在学 (学籍番号.....) { 和暦.....年.....月卒業・見込 フリガナ 氏 名..... 昭和・平成 年 月 日生
証 明 書 の 種 類 ・ 部 数	成績証明書通 卒業証明書通 卒業見込証明書通 在学証明書通 その他 (.....)通
使 用 目 的	
提 出 先	

年 月 日 住 所.....

電 話.....

フリガナ

申請者氏名.....(自署)

↓以下学校記入欄

発行年月日	年 月 日	備 考			
手数料の有無	有 無				
検 印	校 長	副校長兼 教務課長	総務課長	学科長・担任	担 当 者

(様式第1号)

図 書 貸 出 特 別 申 請 書

年 月 日

静岡県立看護専門学校長 様

学科 年

氏名

下記のとおり図書を貸出したいので許可下さるようお願い申し上げます。

記

1 図 書 名
分類番号

2 冊 数 冊

3 貸出期間 月 日 ~ 月 日

4 申請理由

(様式第1号)

ク ラ ブ 設 立 申 請 書

年 月 日

静岡県立看護専門学校長 様

設立申請者 学科 年

氏 名

下記のとおりクラブを設立したいのでクラブ運営規程第3条に基づき申請します。

記

1 クラブ名

2 クラブの目的

3 クラブの活動計画

4 顧問名

5 その他

(様式第2号)

ク ラ ブ 廃 止 申 請 書

年 月 日

静岡県立看護専門学校長 様

クラブ名

クラブ長署名

顧問署名

下記の理由によりクラブを廃止したいのでクラブ運営規程第5条に基づき申請します。

記

1 廃止クラブ名

2 廃止理由

3 廃止年月日

年 月 日

(様式第3号)

ク ラ ブ 長 異 動 届

年 月 日

静岡県立看護専門学校長 様

クラブ名

新クラブ長署名

顧問署名

クラブ長が異動しましたのでクラブ運営規程第7条第3項に基づき届出します。

1 異動年月日

2 旧クラブ長の氏名

(様式第4号)

ク ラ ブ 入 (退) 会 届

年 月 日

(届出者) 学科 年

氏 名

下記理由により 入会 ・ 退会 したいので届出します。

記

- 1 入会・退会 を希望するクラブ名
- 2 入会・退会 の理由

(様式第5号)

ク ラ ブ 員 調 書

年 月 日

静岡県立看護専門学校長 様

ク ラ ブ 名

クラブ長氏名

会計責任者氏名

年 月末現在のクラブ員調書を次のとおり提出します。

クラブ員名	学科年	入 部 年 月 日	備 考	クラブ員名	学科年	入 部 年 月 日	備 考

(様式第6号)

クラブ活動

事業計画書（事業実施状況報告書）及び予算書（決算書）

年 月 日

静岡県立看護専門学校長 様

クラブ名
クラブ長氏名
会計責任者氏名

クラブ運営規程第12条に基づく_____年度事業計画書(事業実施状況報告書)及び予算書(決算書)を下記のとおり提出します。

記

1 事業計画書（事業実施状況報告書）

活動時期	活動内容
(例示)毎月第2水曜日	(例示)練習

2 収支予算書（収支決算書）

(1) 収 入

内 容	月	金 額	内 訳

(2) 支 出

内 容	月	金 額	内 訳