

事務部長	係

勤労学生控除用

勤労学生控除に関する証明書交付願
及び在学証明書交付願

令和 年 月 日

兵庫県立総合衛生学院長 様

学 科 名 第 学年

学生証番号

〒

住 所

氏 名

(昭和・平成 年 月 日生)

下記のとおり使用するため、勤労学生控除に関する証明書及び在学証明書を交付してください。

記

< 使用目的 > 1 勤労学生控除申請のため

2 その他 ()

()

計 枚

事務 処理	発行年月日	交付番号	契 印