

# 証明書交付願

申請日 年 月 日

卒業(修了)・退学年月 <small>※在学生の場合は記入不要</small>	(西暦) 年 月	卒業(修了)・退学		
学部(研究科) 学科(専攻)	学 部 研究科		学科 専攻	
学籍番号 <small>※不明の場合は未記入でも可</small>	生年月日	昭和・平成	年	月 日
フリガナ		フリガナ		
氏 名(在学時)		氏 名(改姓時)		
ローマ字氏名	(英文証明書申請者は必須)			
使用目的	<small>※ 国家試験受験の場合は、国家資格名(課程名)をご記入ください。例:保健師(看護師課程)  <small>※ 学力に関する証明書の場合は、提出先をご記入ください。</small> </small>			
連絡先	〒 _____			
	電話番号 ( )	携帯電話		
	メールアドレス			

必要証明書の種類	厳封	手数料	通数	手数料小計
在学証明書 <small>※在学生のみのみ</small>	有・無	300円	通	円
成績証明書	有・無	300円	通	円
卒業見込証明書 <small>※在学生のみのみ</small>	有・無	300円	通	円
卒業証明書	有・無	300円	通	円
学力に関する証明書	有・無	300円	通	円
修了証明書 <small>※専攻科修了生、大学院修了生のみのみ</small>	有・無	300円	通	円
英文在学証明書 <small>※在学生のみのみ</small>	有・無	1000円	通	円
英文成績証明書	有・無	1000円	通	円
英文卒業見込証明書 <small>※在学生のみのみ</small>	有・無	1000円	通	円
英文卒業証明書	有・無	1000円	通	円
英文修了証明書 <small>※専攻科修了生、大学院修了生のみのみ</small>	有・無	1000円	通	円
卒業証明書・修業証明書 <small>※国家試験受験用</small>	有・無	500円	通	円
履修証明書 <small>※国家試験受験用(臨床検査技師・臨床工学技士のみのみ)</small>	有・無	500円	通	円
在学証明書 <small>※国家試験受験用(臨床検査技師 平成27年度在学生のみのみ)</small>	有・無	300円	通	円
合計			通	円

備考欄 <small>(その他特記事項がある場合記入してください)</small>	
--	--

※上記以外の証明書が必要な場合は、事前にご連絡ください。  
 ※手数料の合計金額を定額小為替で同封してください。現金・切手・証紙・外貨・外国為替等は取り扱いできません。  
 ※返信用封筒(切手を貼付し宛先・宛名を記入)を同封してください。(厳封を希望する場合は角形2号封筒)  
 ※厳封する証明書の組み合わせの指定がある場合は、備考欄に記載をしてください。(指定がない場合は、まとめて厳封します)