

# 証 明 書 交 付 願

## 1 証明を受ける方に関する項目

申込日 年 月 日

ふりがな		生年月日	昭・平* 年 月 日 西 暦
氏名			
英字表記氏名 (英文証明書申込の場合)		本籍 (国籍)	
連絡先	〒 - TEL. - - E-mail		

---- 以下は、代理の方が申請する場合のみ記入してください。 ----

代理者氏名		証明を受ける方との関係
代理者連絡先	〒 - TEL. - -	

## 2 学籍の記録 (必要とする証明書に関係する部分を記入してください。)

区 分	在 籍 期 間 等	学 科 ・ 専 攻 等	学 籍 番 号
大 学 院 ( M C )	年 月 入学 年 月 修了 年 月 退学	専攻	
大 学 院 ( D C )	年 月 進学・編入学* 年 月 修了 年 月 退学	専攻	
非 正 規 生	年 月 ~ 年 月 在籍	学部研究生 ・ 学部科目等履修生* 大学院研究生 ・ 大学院科目等履修生	

## 3 必要とする証明書 (□の中に「レ」を入れてください。)

証 明 書 の 種 類	発 行 枚 数	証 明 書 厳 封 の 要 否
<input type="checkbox"/> 成 績 証 明 書 (MC)	和文 通, 英文 通	厳封を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
<input type="checkbox"/> " (DC)	和文 通, 英文 通	
<input type="checkbox"/> 修 了 証 明 書 (MC)	和文 通, 英文 通	
<input type="checkbox"/> " (DC)	和文 通, 英文 通	
<input type="checkbox"/> 在 学 証 明 書 (MC)	和文 通, 英文 通	
<input type="checkbox"/> " (DC)	和文 通, 英文 通	
<input type="checkbox"/> その他 ( )		

## 4 使用目的・提出先・要望等 (企業名など具体的に記入してください。)

---- 各欄の※部分は、該当するものを○で囲んでください。 ----

※ 学籍番号不明の場合は、記入を要しません。

※ 修了見込証明書は、証明書自動発行機で発行してください。(ただし、最終学年在籍者のみ。)