|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 課長 | 副課長 | 係長 | 係員 | 起案日 | 令和　　　　年　　月　　日 | 起案者印 |
| 決裁日 | 令和　　　　年　　月　　日 |  |
| つぎのとおり発行してよろしいか伺います。 | | | | 発　送 | 速達・普通・使送  令和　　　　年　　月　　日 |

※上記の枠内は担当者が記入します。(Staff fills in the above box.)

証明書交付願

(Application Form for Certificate)

**※必要な証明書の学歴を記入してください**

**（学部と大学院両方の証明書が必要な場合は、その旨を備考欄に記入してください）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　年　　　月　　　日申込

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふ り が な |  | |
| 氏　名Name | （旧姓Maiden name: 　　　　　　） | |
| 英文用  Name in English alphabet |  | |
| 生年月日Date of birth | 年Year　　　　月Month　　　　日Day生Birth | |
| 学科･教育部･研究科Department | （学部）Faculty  医学部　保健学科Department 学専攻Course | |
| （大学院）Graduate School  保健科学教育部Department 　　 課程Course | |
| 入学及び卒業年月  Date of admission and graduation | （学部）Faculty  　 　 　年Year　　　月Month　～　 　　　年Year　　　月Month | |
| （大学院）Graduate school  年Year　　　月Month　～　 　　　年Year　　　月Month | |
| 証明書種類及び部数  Type of Certificate and Number of copies needed | □ 卒業･修了証明書（**厳封**：要・不要）  Certificate of Graduation  (Sealed in envelope : Needed / Not needed ) | 和文Japanese (　　　)部copies  英文English (　　　)部copies |
| □ 成績証明書（**厳封**：要・不要）  Certificate of Transcript  (Sealed in envelope : Needed / Not needed ) | 和文Japanese (　　　)部copies  英文English (　　　)部copies |
| □その他【　　　　　　　　　　　 　】  Other kind | 和文Japanese (　　　)部copies  英文English (　　　)部copies |
| 合計Total amount（　　　　　　）部copies | |
| 提出先Place of submission |  | |
| 必要理由 Intended use |  | |
| 電話連絡先Phone number |  | |
| メールアドレス Email address |  | |
| 身分証明証の写し  Copy of identification card | □ 運転免許証Driver's license □ 健康保険証Health insurance card  □ 学生証Student card　 □ その他Other kind（　 　 　　） | |
| 受け取り方法  How to receive | □ 郵送 Sent by postal mail  □ 医学部学務課 Receive at Educational Affairs Division of Faculty of Medicine | |
| 備考Remarks |  | |