

(卒業生等)

# 証明書交付申請書

年 月 日  
(申請者) 本人 代理人

|           |                                 |
|-----------|---------------------------------|
| 卒業等年月     | 昭和・平成・令和 年 月 卒業・退学              |
| 学科名等      | 科 _____ コース _____               |
|           | 年 組 担任: _____ 先生 _____          |
| 氏名        | ふりがな _____                      |
|           | _____                           |
|           | 卒業時の氏名 ( _____ )                |
| 生年月日      | 昭和・平成 年 月 日生                    |
| 電話番号      | ※平日昼間に連絡が取れる番号を記入してください。        |
| 住所        | ※調査書記入住所を必ず記入してください。<br>〒 _____ |
| 提出先       | ※調査書申請の場合、記入してください。             |
|           | 学校名 _____                       |
|           | 学部 _____                        |
|           | 学科 _____                        |
|           | 学校名 _____                       |
|           | 学部 _____                        |
| 学科 _____  |                                 |
| 学校名 _____ |                                 |
| 学部 _____  |                                 |
| 学科 _____  |                                 |

- 必要部数を記入してください。
- 「英文」を希望の方は①、「発行できない旨の証明書」を希望の方は②の口にチェックをしてください。

| 証明書の種類  | 手数料  | 必要部数 |  |
|---------|------|------|--|
| 卒業証明書   | 500円 | 通    | <input type="checkbox"/> ①                               |
| 成績証明書   | 500円 | 通    | <input type="checkbox"/> ①<br><input type="checkbox"/> ② |
| 調査書     | 500円 | 通    | <input type="checkbox"/> ①<br><input type="checkbox"/> ② |
| 単位修得証明書 | 500円 | 通    | <input type="checkbox"/> ①<br><input type="checkbox"/> ② |

※英文希望の方  
パスポートの氏名の表記をご記入ください。

\_\_\_\_\_

※郵送希望の方  
郵送先をご記入ください。

〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

← 速達希望の方はチェックをしてください。

●下記は記入しないでください。

|      |  |
|------|--|
| 受取方法 | <input type="checkbox"/> 窓口受取 【 月 日 ( ) 時頃 】 <input type="checkbox"/> 郵送 |
|------|--|

## 確認証明書

|     |   |
|-----|---|
| 本人  | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) |
| 代理人 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) |

|    |   |     |
|----|---|-----|
| 会計 | 円 | 受領印 |
|    |   |     |

備考  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

|      |            |
|------|------------|
| 作成期日 | 月 日 ( ) まで |
|------|------------|