

証明書申込書

申込日 年 月 日

ふりがな			在学時の氏名 ※変更があった方
氏名			
ローマ字氏名 (Name of Applicant) ※英文申込者のみ記入		性別 (Gender) ※英文申込者	国籍 (Nationality) ※英文申込者
生年月日 (Date of Birth)	西暦 年 月 日 (昭和・平成 年)		
日中連絡先 (携帯電話等)	TEL () ※日中連絡が可能な電話番号		
証明書送付先 (Delivery address)	〒 - ※勤務先に郵送する場合は勤務先名・部署名も記入して下さい		
備考			

学部	※卒業時の学部名学科名 学部 学科		
その他	☐ 科目等履修生 [在籍期間：西暦 年 月 日 ~ 年 月 日]		
卒業 (修了) 年月日	西暦 年 月 日	学籍番号	※覚えていたら

◎証明書の種類 (該当する□に☑を入れて下さい) 【手数料 1 通 200 円】					
和文	卒業証明書	通	単位修得証明書	教員免許用 [学力に関する証明書] ☐ 養護教諭	通
	修業証明書 (看護師 通 ・ 保健師 通)				
	成績証明書	通			
英文	卒業証明書	通			
	成績証明書	通			
その他	[退学, 除籍, 年金申請の方] 在籍証明書 [手数料 100 円]	通			
	その他 ()	通			
	[科目等履修生の方] 単位修得証明書	通			
	在籍証明書 [手数料 100 円]	通			
		合計金額			
通		円			
使用目的	1. 就職 2. 資格取得 3. 勤務先提出 4. 進学 5. その他 ()				

同封していただく必要書類 (セルフチェック)

①本人確認書類 (いずれかに☑)	②その他 同封物
☐ 運転免許証(写) ☐ パスポート(写) ☐ 免許証(写) ☐ 健康保険証(写) ☐ 在留カード(写)	☐ 合計金額分の定額小為替 [現金・切手不可] *郵便局でお買い求めください *定額小為替には何も記入しないで下さい ☐ 切手 [1~2 通 84 円、3~5 通 94 円、6~10 通 140 円] *お急ぎの場合は上記料金に速達料金分 290 円を加算して下さい
③代理人による請求の場合 (①の他に必要)	
☐ 委任状 ☐ 代理人の身分証明書	

※本申込書にご記入いただいた個人情報は、証明書発行業務以外の目的に利用いたしません。

<請求・お問合わせ先> 〒326-0808 栃木県足利市本城 3 丁目 2100-1
足利大学本城事務室 TEL 0284-64-8511

発行	確認