証明書申込書

申込日 月 \Box 年 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 性別(Gender) 国籍(Nationality) ※英文申込者 (Name of Applicant) ※英文申込者のみ記入 月 生年月日(Date of Birth) 西暦 年 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 ※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 証明書送付先 (Delivery address) 備 老 ※卒業時の学部名学科名 学 部 学部 学科 その他 □科目等履修生 [在籍期間:西暦 年 月 \Box 年 月 日] 卒業(修了)年月日 西暦 年 月 \Box 学籍番号 ※覚えていたら ◎証明書の種類(該当する□に団を入れて下さい) 【手数料 1通200円】 教員免許用 [学力に関する証明書] 通 卒業証明書 通 単位修得証明書 成績証明書 □養護教諭 通 通) 修業証明書(看護師 通・ 保健師 □看護師国家試験出願 和文 合計通数 合計金額 □保健師国家試験出願 通 円 □助産師国家試験出願 □その他() 使用目的 卒業証明書 通 英文 2. 資格取得 3. 勤務先提出 1. 就職 成績証明書 通 4. 進学 5. 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 その [科目等履修生の方] 他 単位修得証明書 通 在籍証明書【手数料 100 円】 通 同封していただく必要書類(セルフチェック) ②その他 同封物 ①本人確認書類(いずれかに図) □ 運転免許証(写) □ パスポート(写) □ 免許証(写) □ 合計金額分の定額小為替証書 [現金・切手不可] *郵便局でお買い求めください □ 健康保険証(写) □ 在留カード(写) *定額小為替証書には何も記入しないで下さい ③代理人による請求の場合(①の他に必要) □ 切手 [1~2通 84円、3~5通 94円、6~10通 140円] □ 代理人の身分証明書 □ 委任状 *お急ぎの場合は上記料金に速達料金分を加算して下さい ※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。 発行 確認 〒326-0808 栃木県足利市本城 3 丁目 2100-1 <請求・お問合わせ先> 足利大学本城事務室 TEL 0284-64-8511