

証 明 書 発 行 願

申込年月日： 年 月 日

医学系研究科長 殿
医 学 部 長 殿

専攻・講座名：

入学年月： 年 月入学

学籍番号：

フリガナ

氏 名

ローマ字(英文のみ)

生年月日 年 月 日

本人連絡先：

※修了生は 2018 年 4 月 1 日から証明書発行手数料の有料化に伴い、
発行願の書式が変更となりました。

※大学院在学中に学部時の証明書を発行する場合は無料です。

このたび (提出先) の為、
下記の証明書を必要としますので、交付方よろしくお願いいたします。

記

【大学院証明書】		和文 ☒	英文 ☒	厳封 ☒
☐ 成 績 証 明 書	通	☐	☐	☐
☐ 修 了 (見 込) 証 明 書	通	☐	☐	☐
☐ 学 位 授 与 証 明 書	通	☐	☐	☐
☐ 在 籍 期 間 証 明 書	通	☐	☐	☐
☐ その他 (.....)	通	☐	☐	☐

【学部証明書】		和文 ☒	英文 ☒	厳封 ☒
☐ 成 績 証 明 書	通	☐	☐	☐
☐ 卒 業 証 明 書	通	☐	☐	☐
☐ その他 (.....)	通	☐	☐	☐

※必要な証明書にレ印をし、必要部数を記入してください。(厳封が必要な場合は厳封にレ印)

※証明書の作成期間は、原則として和文 3 日 (土・日・祝日を除く)、英文 7 日 (土・日・祝日を除く) です。

※在学証明書または修了(見込)証明書で厳封が必要無い場合は、証明書自動発行機を利用してください。

本人確認 ☐ 学生証 ☐ その他 (.....)
委任 ☐ 講座事務 ☐ その他 (.....)