

# 証明書交付願

(教務課提出)

申請年月日

年 月 日

氏名	(フリガナ)	本籍	都道府県	証明書提出先	
	※英文の場合は必須。 ローマ字 Mr・Mrs・Miss				
	生年月日 平成 昭和 年 月 日生				
	1. スポーツ健康科学部 2. 体育学部 3. 大学院博士前期(修士) 4. 大学院博士後期 5. 研究生 6. 科目等履修生 7. 聴講生 8. 医学部	学科 年 番	使用目的		
		年 月 卒業 修了(見込)			
種別	手数料	数量	備考		
成績証明書(学部・院)	300円	通	成績証明書と卒業証明書または卒業見込証明書が同じ部数の場合は、各1通ずつを1つの証明書封筒に封入します。 (例:成績証明書2通と卒業証明書2通 →各1通ずつ封入した証明書封筒2セット) それ以外をご希望の方は、希望する封入方法を記載して下さい。( )		
卒業・修了証明書	300円	通			
卒業・修了見込証明書	300円	通			
免許取得見込	300円	種別 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	必ず種別をチェックして下さい。 ※チェック項目が2つでも証明書は1通となります。		
(保健体育) (特別支援1種)				通	
人物証明書・推薦書・調査書	300円	通	記載を依頼した教員( ) 教員への依頼日( 年 月 日)		
学力に関する証明書	300円	通	下記□に✓を入れて通数を記入して下さい。 <input type="checkbox"/> 中高保体 新法(平成31年度改正免許法) 通 <input type="checkbox"/> 中高保体 入学年度免許法 通 <input type="checkbox"/> 特別支援 通 <input type="checkbox"/> 養護 通		
履修証明書(健康学科卒業生 衛生管理者免許申請用)	300円	通			
在籍証明書(研究生・科目等履修生・聴講生のみ)	300円	通	在籍期間を記載して下さい。 年 月 ~ 年 月		
試験仮受験票	300円	通			
英文( )	1000円	通	( )内に必要な証明書名を記載して下さい。 英文成績証明書のGPA表記(平成29年度以降の卒業生対象) <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		
その他( )	円	通			
合計		通	合計金額	円	

◎郵送を希望する場合のみ郵送先記入(学校控)

〒

※郵送用切手別添付の事

TEL

速達

(希望する場合は✓し  
速達分の切手も同封)

□□□□-□□□□

(返送用)

(住所)

(氏名)

様

◎代理人による申請の場合のみ記入

代理人  
氏名

申請人との  
関係

TEL

証明書を郵送する際、こちらを切り取り封筒に宛先として貼付しますので、**正確に**記入して下さい。

作成	教務	会計

# 納入票

(会計課提出)

氏名	(フリガナ)	生年月日 平成 昭和 年 月 日生
	1. スポーツ健康科学部 2. 体育学部 3. 大学院博士前期(修士) 4. 大学院博士後期 5. 研究生 6. 科目等履修生 7. 聴講生 8. 医学部	学科 年 番 年 月 卒業 修了(見込)
種別		数量
成績証明書(学部・院)		通
卒業・修了証明書		通
卒業・修了見込証明書		通
免許取得見込	(保健体育) (特別支援1種)	通
人物証明書・推薦書・調査書		通
学力に関する証明書		通
履修証明書(健康学科卒業生 衛生管理者免許申請用)		通
在籍証明書(研究生・科目等履修生・聴講生のみ)		通
試験仮受験票		通
英文( )		通
その他( )		通
合計	通	合計金額 円

領収印

□