

証明書発行申込書(郵送用)

申請日 (西暦) 年 月 日

フリガナ			フリガナ	
氏名			旧姓	
氏名の英語表記 (英文証明書を申請の場合)	名	姓	英字旧姓	
生年月日	年	月	日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

※新姓での発行など証明書記載の氏名に希望がある場合は通信欄にその旨記載してください。

所属	<input type="checkbox"/> 医療科学部 臨床検査学科	<input type="checkbox"/> 医療科学部 臨床工学科
	<input type="checkbox"/> 大学院医療科学研究科 臨床検査学専攻	<input type="checkbox"/> 大学院医療科学研究科 臨床工学専攻
学籍番号		卒業年月 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 退学

現住所	〒 —		
電話番号	自宅 ()	携帯 ()	

※昼間連絡の取れる番号にして下さい。

証明書の種類	単価(円)	必要部数
(1) 卒業・修了証明書	300	
(2) 成績証明書	300	
(3) 卒業・修了証明書(英文)	1,000	
(4) 成績証明書(英文)	1,000	
(5) その他()	300	

発行手数料合計	円
必要部数合計	部

合計を記入

振込先	三井住友銀行 小石川支店 普通3890631 がくジュネットウ
-----	---------------------------------

※振込依頼人名の頭に「ショウメイショ」を追記してください。

厳封の有無	厳封を <input type="checkbox"/> 希望する
-------	-----------------------------------

※希望されない場合はチェック不要です。

通信欄	※特に希望がある場合など記載してください。
-----	-----------------------

申請書類の確認欄 ※提出前に必ずチェックをお願いします。不足がある場合は発行できません。

必要書類	身分証明書写し	振込明細書 (入金を確認できるもの)	返信用封筒 (切手貼付・住所記入)	委任状 (代理人申請の場合)
チェック欄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

事務室使用欄

受付者	本人確認	作成	入金	会計

順天堂大学
浦安・日の出キャンパス事務室
教務担当

証明書発行申込書(郵送用)

申請日 (西暦) 年 月 日

添付書類の貼り付け
※重ならないようにお貼りください。

身分証明書
振込明細書

順天堂大学
浦安・日の出キャンパス事務室
教務担当