

証明書交付願

(教務課提出)

申請年月日	年 月 日
-------	-------

氏名	本都道府県		証明書提出先
	※英文の時は必須。 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	証明書使用目的
平成 昭和 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備
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"/>	通
(保健体育) (特別支援1種)			必ず種別をチェックしてください。※チェック項目
人物証明書・推薦書・調査書	300円	通	記載を依頼した教員()
学力に関する証明書	300円	通	「教務課で発行する証明書について」の※1をよく読んでから手続きしてください。
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ください。 昭和・平成 年 月～昭和・平成 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ください。 留学等のためGPA評価が必要であれば記入してください。
	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 _____

□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---

(住所)

(返送用)

(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
TEL _____ 関係

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**に記入してください。

作成	教務	会計

納入票

(会計課提出)

氏名	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
平成 昭和 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)	通
	(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	
	通	
合計	通	合計金額 円

領収印

--