

証明書申請用紙 (旗の台・洗足キャンパス用)

申請日	年 月 日		
(ローマ字) ふりがな	※英文申請時のみ記入		生年月日
氏名	(男・女)		連絡先 (TEL)
現住所	(〒 -)		
学籍	大学	学部	学科
	大学院 (修士・博士)	学研究科	教室
	(在学学生)	学年	西暦 年 月 卒業・退学・除籍
	(在学学生)	学年	西暦 年 月 卒業・退学・除籍
必要な証明書の種類と枚数	証明書の種類		和文：1通 300円 英文：1通 1000円
	学部	学部成績証明書	和文 通 英文 通
	学部	卒業証明書	和文 通 英文 通
	院	単位修得証明書	和文 通 英文 通
		修士成績証明書(薬学研究科のみ)	和文 通 英文 通
		修了証明書	和文 通 英文 通
		推薦状 () 通	病院名： 院長名：
		実習依頼状 () 通	病院名： 院長名： 実習科： 実習期間： 月 日～ 月 日
		見学依頼状 () 通	病院名： 院長名： 見学科： 見学期間： 月 日～ 月 日
		その他 ()	和文 通 英文 通
厳封	する・しない (未記入の場合は厳封いたしません)	受渡方法	旗の台窓口・歯科病院窓口・郵送(普通)・郵送(速達) ※郵送の場合は角形2号封筒が必要；切手貼付・宛先明記
申請理由			
備考			

※領収証に名前をご記入ください。

【事務記入欄】

受付者			領収印	受取印
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 本学学生証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()			
手数料	現金 円・為替 円			
発行No	発送年月日	年 月 日		

領 収 証

医・歯・薬

殿

学部・修士成績証明書	通	推薦状	通
卒業証明書	通	実習依頼状	通
単位修得証明書	通	見学依頼状	通
修了証明書	通	()	通

領収印

金 円也

上記の通り領収致しました

昭和大学