

証明書交付願

(Application for Certificate)

離籍者用

申請日	西暦 年 月 日					
卒業等年月	西暦	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年	月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 退学 <input type="checkbox"/> 除籍	
所属	<input type="checkbox"/> 外国語学科 (2008年度以降入学者)				語 専攻	
	<input type="checkbox"/> 国際文化学科	<input type="checkbox"/> 昼間主コース		専攻		
	<input type="checkbox"/> 地域文化学科	<input type="checkbox"/> 夜間主コース		語		
	<input type="checkbox"/> 外国語学部第一部		学科			
<input type="checkbox"/> 外国語学部第二部		専攻語				
学籍番号 (不明の場合は記入不要)						
在籍時氏名 <small>※在籍時氏名での証明となります</small>	漢字: (改姓後:)					
	ローマ字:					
	Family Name		First Name		Middle Name	
生年月日	西暦	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
現住所	〒					
昼間に連絡可能な連絡先 <small>※内容について照会させていただく場合がありますので必ずご記入ください</small>	携帯電話:	E-mail:				
	固定電話:	Fax:				
使用目的	<input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 入学試験 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 教員採用試験 <input type="checkbox"/> その他()					
提出先名称						
送付先 <small>※本人以外の宛先へ返送する場合のみ右欄に住所等記入すること</small>	返信用封筒に記載した下記宛先へ大学より直送することを希望する。 また、本人確認書類のコピーは大学で処分することを了承する。					
	住所:					
	宛名:		Tel:			
本人確認書類 (コピー)	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()					
受取方法	<input type="checkbox"/> 郵送: 返信用封筒(宛先記入・切手貼付)と本人確認書類のコピーを同封して下さい。 <input type="checkbox"/> 窓口: 本人確認ができるものを持参して下さい。 <small>※代理人による申請・受領の場合: 卒業生本人の署名・捺印の入った委任状(様式任意)、および卒業生本人と代理人両者の本人確認書類(コピー)が必要です</small>					
証明書種別	和文	英文	厳封要否		特記事項	
			※厳封が必要な枚数を記入すること ※厳封の仕方に指定がない場合は1種類ずつを併せて厳封します			
成績証明書	通	通	<input type="checkbox"/> 要 (枚)	<input type="checkbox"/> 否		
卒業証明書	通	通	<input type="checkbox"/> 要 (枚)	<input type="checkbox"/> 否		
退学証明書	通	通	<input type="checkbox"/> 要 (枚)	<input type="checkbox"/> 否		
在学期間証明書	通	通	<input type="checkbox"/> 要 (枚)	<input type="checkbox"/> 否		
その他 ()	通	通	<input type="checkbox"/> 要 (枚)	<input type="checkbox"/> 否		
教員免許関係証明書	枚数	免許区分	教科		本籍地	厳封
学力に関する証明書 (教員免許申請用)	各	<input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 国語	<input type="checkbox"/> ()	都道府県	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
単位修得証明書 (学校図書館司書教諭用)	通				都道府県	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否