

証明書交付願（在学生用）

熊本県立大学長 様

下記の証明書を発行してよろしいか

課長	参事	班員	教職	主査	印 管 守 者

太枠内の項目を、消えないボールペンで正確に記入してください

申込年月日 令和 年 月 日		【交付/郵送年月日】 令和 年 月 日			
申請方法	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送	受取方法	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送	確認	
所 属					
<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年度入学 年次		学籍番号 ()			
..... 学部	 学科	 専攻	
<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年度入学 年次		学籍番号 ()			
..... 研究科	 専攻	 博士(<input type="checkbox"/> 前期 <input type="checkbox"/> 後期) 課程	
申請者氏名 (ふりがな:)	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生			
	日中連絡がつく 電話番号	() -			
	E-mail				
*ローマ字表記(英文証明書の場合は必ず記入)					
使用目的 *資格試験の受験に使用する場合、具体的な資格を記入		提出先			
証明書の種類と枚数					
在学証明書	和文 枚(厳封 枚)	英文 枚(厳封 枚)			
成績証明書	和文 枚(厳封 枚)	英文 枚(厳封 枚)			
卒業・修了見込証明書	和文 枚(厳封 枚)	英文 枚(厳封 枚)			
教員免許状取得見込証明書	*下記を選択ください。		枚(厳封 枚)		
・一種(<input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 高校)		・専修(<input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 高校)		<input type="checkbox"/> 栄養教諭 【教科:】	
栄養士免許取得見込証明書			枚(厳封 枚)		
管理栄養士受験資格取得見込証明書			枚(厳封 枚)		
在学状況及び授業料免除状況証明書			枚(厳封 枚)		
日本語教員養成課程(主専攻・副専攻)修了見込証明書	*専攻を選択ください。		枚(厳封 枚)		
その他()			枚(厳封 枚)		
備考					
本人確認書類		身分証明書 確認者	発行番号		
<input type="checkbox"/> 運転免許書 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証					
<input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他()					
確認					

- 本人申請時は、身分証明書(運転免許証・保険証等)をご提示(郵送申請時はこれらのコピーを同封)ください。
- 代理人申請時は、申請書のほか①委任状をご提出(送付)ください。併せて②証明書申請者の身分証明書の写し③代理人の身分証明書をご提示(送付)ください。
- 発行予定日は、和文は受付後2営業日、英文は受付後2週間です。時間に余裕をもってご申請ください。
- 卒業・修了見込証明書については、各自既履修単位を再計算し、卒業要件が不足していないことを確認して発行願いを提出してください。