証 明 書 交 付 願（郵送用）

※ □該当する箇所にチェックを入れること

申請日	（西暦）　　年　　月　　日		
区分	□ 在学生　□ 卒業生　□ 退学者		
ふりがな		生年月日	（西暦） 年　月　日
氏　名	（旧姓　　）　※卒業（退学）時の氏名で発行となります。		
現住所	〒		
連絡先	※日中連絡の取れる電話番号を記入してください。		
E-mail			
使用目的	□扶養関係　□就職活動　**□薬剤師国家試験出願(受験都道府県名：　　)** □資格試験出願　□留学・進学　□奨学金　□その他（　　） ※薬剤師国家試験出願のために卒業証明書を申請される方は必ず上記にチェックを入れ受験都道府県名を記載してください。		
提出先			
備　考			

◆必要な証明書の種類と枚数　手数料：1部100円

学部（注）	薬学部 □薬学科　□衛生薬学科 応用生命科学部 □応用生命科学科 □食品科学科 □生命産業創造学科 □生命産業ビジネス学科 医療技術学部 □臨床検査学科 看護学部 □看護学科	学籍番号	成績証明書	□和文　通	□英文　通
			卒業証明書	□和文　通	□英文　通
		年　月　日 入学 年　月　日 卒業 **※必ずご記入ください**	在籍期間証明書（卒業生、退学者のみ）	□和文　通	□英文　通
			在学証明書	□和文　通	□英文　通
			その他（　　）	□和文　通	□英文　通
			健康診断書（無料・在学生のみ発行可能）	□　通	
大学院（注）	薬学研究科 □博士（4年制）　□博士(前期) □博士（後期）（3年制） 応用生命科学研究科 □博士（前期）　□博士（後期）	学籍番号	成績証明書	□和文　通	□英文　通
			修了証明書	□和文　通	□英文　通
			在籍期間証明書（卒業生、退学者のみ）	□和文　通	□英文　通
			在学証明書	□和文　通	□英文　通
		年　月　日 入学 年　月　日 卒業 **※必ずご記入ください**	その他（　　）	□和文　通	□英文　通
			健康診断書（無料・在学生のみ発行可能）	□　通	

（注）1枚の交付願で学部と大学院の両方の証明書を申請することはできません

合　計	通
金　額	円 ※健康診断書は無料です

★ 本人確認書類（運転免許証・健康保険被保険者証・パスポートいずれかのコピー）の同封をお願いします。
※卒業・修了後に改姓された場合は、戸籍個人事項証明書（戸籍抄本）等改姓の事実が証明できる書類（コピー可）が必要となります。
（その際、運転免許証・健康保険被保険者証・パスポートのコピーは不要）

★ 本人確認書類は証明書送付時に同封して返却いたします。

大学記入欄

領収印

新 潟 薬 科 大 学

（2023.6改）