

証明書交付願（郵送用）

申請日	(西暦) 年 月 日	※ 該当する箇所にチェック☑を入れること	
区分	<input type="checkbox"/> 在学生 <input type="checkbox"/> 卒業生 <input type="checkbox"/> 退学者		
ふりがな		生年月日	(西暦)
氏名	(旧姓) ※卒業(退学)時の氏名での発行となります。		年 月 日
現住所	〒		
連絡先	Tel:		
	Mail: ※日中連絡の取れる電話番号またはe-mailをご記入ください。		
使用目的	<input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 就職活動 <input type="checkbox"/> 薬剤師国家試験出願(受験都道府県名:) <input type="checkbox"/> 資格試験出願 <input type="checkbox"/> 留学・進学 <input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> 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通100円		※ 該当する箇所にチェック☑を入れること	
学部 (注)	薬学部	学籍番号	成績証明書 <input type="checkbox"/> 和文 通 <input type="checkbox"/> 英文 通
	<input type="checkbox"/> 薬学科		卒業証明書 <input type="checkbox"/> 和文 通 <input type="checkbox"/> 英文 通
	<input type="checkbox"/> 衛生薬学科		
	応用生命科学部		在籍期間証明書 <small>(卒業生、退学者のみ)</small> <input type="checkbox"/> 和文 通 <input type="checkbox"/> 英文 通
	<input type="checkbox"/> 応用生命科学科		在学証明書 <input type="checkbox"/> 和文 通 <input type="checkbox"/> 英文 通
	<input type="checkbox"/> 食品科学科 <input type="checkbox"/> 生命産業創造学科 <input type="checkbox"/> 生命産業ビジネス学科	年 月 日 入学 年 月 日 卒業	その他 []
看護学部	※必ずご記入ください		<input type="checkbox"/> 和文 通 <input type="checkbox"/> 英文 通
<input type="checkbox"/> 看護学科			健康診断書 <small>(無料・在学生のみ発行可能)</small> <input type="checkbox"/> 通
医療技術学部			
<input type="checkbox"/> 臨床検査学科			
大学院 (注)	薬学研究科	学籍番号	成績証明書 <input type="checkbox"/> 和文 通 <input type="checkbox"/> 英文 通
	<input type="checkbox"/> 博士(4年制)		修了証明書 <input type="checkbox"/> 和文 通 <input type="checkbox"/> 英文 通
	<input type="checkbox"/> 博士(前期)		在籍期間証明書 <small>(卒業生、退学者のみ)</small> <input type="checkbox"/> 和文 通 <input type="checkbox"/> 英文 通
	<input type="checkbox"/> 博士(後期)(3年制)		在学証明書 <input type="checkbox"/> 和文 通 <input type="checkbox"/> 英文 通
	応用生命科学研究科	年 月 日 入学 年 月 日 卒業	その他()
	<input type="checkbox"/> 博士(前期) <input type="checkbox"/> 博士(後期)	※必ずご記入ください	
			健康診断書 <small>(無料・在学生のみ発行可能)</small> <input type="checkbox"/> 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。

(注)「学力に関する証明書」は中・高それぞれ1通100円かかります。
必要内容と部数をその他の欄にご記入ください。

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・パスポート等
マイナンバーの記載のないもの 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