

証明書発行申込書（純真学園大学在學生 郵送申込用）

純真学園大学 学長 殿

以下の通り証明書の発行を申し込みますので、よろしくお願ひいたします。

令和 年 月 日

氏名	(ふりがな)	ローマ字氏名 (英文証明書取得の時)	
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	学籍番号	
住所	〒 -		
連絡先	自宅() - 携帯電話 - -		

※ 連絡先は日中に連絡のとれるものを記入してください。

学部学科	保健医療学部	学科	学年	年生
研究科	保健医療学研究科	専攻	学年	年生

在学証明書(和文)	部	健康診断証明書(和文)	部
学業成績証明書(和文)	部	卒業見込証明書(和文)	部
その他各種証明書 ()	部	修了見込証明書(和文) ※大学院生	部

※ その他各種証明書をご希望の場合には、事前に教務係へお問合せください。

用途	(資格・免許申請の場合はその資格・免許名を記入)
郵送区分	普通郵便 ・ 速達郵便 ・ その他()

合計部数	部
手数料合計	円

※ 手数料 和文1部300円
英文1部500円

申請時に必要なもの

- ① 本申請書
- ② 発行手数料分の郵便小為替
- ③ 返送希望の方は返信用封筒(切手貼付、宛名記入)
- ④ 学生証又はその他の身分証明書の写し 1通

代理人が申請する場合に必要なもの(上記①～④に加えて)

- ⑤ 委任状
- ⑥ 代理人の身分証明書の写し 1通

<以下教務係使用欄>

受付年月日: 令和 年 月 日

発送年月日: 令和 年 月 日

受付者