

証明書交付申込書

入学年月日	年 月 日	フリガナ				
		氏 名				
卒業 年月日	年 月 日			(在学時の旧性：)		
退学						
学科区分	薬学科・漢方薬学科・薬科学科 看護学部・四年制(薬剤・製薬)		生年月日	年 月 日		
学籍番号	(不明の場合は空欄で可)		連絡先	— —		
送付先 住所	〒 —					
使用目的	就職、国家試験受験、保護者使用、その他 ()					
発行課	枚数	種 類	単 価	金額	(教務課記入欄)	
教 務 課		卒 業 証 明 書	100 円	円	定額小為替額面 : 円 受領日 : / 発送日 : / 発送方法 : 普通 / 速達 その他 ()	
		成 績 証 明 書	100 円	円		
		単 位 修 得 証 明 書	100 円	円		
		在 籍 期 間 証 明 書	100 円	円		
	英文が必要な場合は下記に証明書名を記載					
			300 円	円		
合 計 金 額				円		

- 1 在学時と苗字が異なる場合は旧性を記入すること。
※改名後の証明書が必要な場合は戸籍抄本も同封すること。
- 2 卒業・退学のいずれかに○をすること。
- 3 使用目的欄は、就職、国家試験受験、保護者使用、その他等該当するものに○をすること。
- 4 返信用封筒（封筒は長形3号で切手貼付し、住所・氏名を記入）を同封すること。
速達・書留を希望される場合は、送料分の切手を追加し、封筒に赤字で明記してください。

受付者

年 月 日 受付

第一薬科大学 教務課