

証 明 書 交 付 申 請 書

申請日 令和 年 月 日

申請者	卒業・修了生	昭和・平成・令和 年 月 卒業・修了	学科名	科
	フリガナ		生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日生
	氏 名			
	現 住 所	〒	電話番号	
受領者		本人・（ ）	続 柄	
<記入要領> ※必要な証明書の種類に○印を付け必要枚数を記入してください。		証 明 書 の 種 類	枚 数	備 考
		1. 卒 業 (修了) 証 明 書	通	※申請書受付日に発行可能 ※申請書受付日から1週間程度かかります
		2. 成 績 証 明 書	通	
		3. 調 査 書	通	
		4. 単 位 修 得 証 明 書	通	
	通			
* 学校処理欄				
確 認 番 号	運転免許証・健康保険証・その他（ ）・委任状		証明書発行番号	
	（ ）		確 認 者	

(お願い) 個人情報保護のため、運転免許証・健康保険証のほかに本人の取得意志及び続柄が確認できる書類等の提出を求めています。