

証明書発行申込書

(学部・ 大学院)

該当するものにレをつけてください。

申込日	平成 年 月 日		
学籍番号			
学部・学科等	<input type="checkbox"/> 学部 <input type="checkbox"/> 研究科	<input type="checkbox"/> 学科 <input type="checkbox"/> 専攻	
卒業・修了年月	西暦 年	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 修了	
ふりがな			
氏名	旧姓[]		
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 (西暦 年)	年 月 日	
現住所	〒		
連絡先 (電話番号)	()		
証明書の種類	和文	英文	
学業成績証明書	通	通	
卒業証明書	通	通	
修了証明書	通	通	
その他 (証明書)	通	通	
その他 (証明書)	通	通	

学業成績証明書1通300円
卒業、修了、その他証明書1通200円 1通500円

証明書発行手数料 計	円
------------	---

-----きりとり線-----

受付日 平成 年 月 日

領 収 書

学籍番号 _____

_____ 様

学業成績証明書 現金
 卒業証明書 _____ 通 の発行手数料として 定額小為替 _____ 円を領収しました。
 その他 (証明書)

新潟医療福祉大学
発行者印