

証明書交付願

申込日：令和 年 月 日

| | | | | | |
|----------------|------------------------|----------------|-----|----------|--------------|
| 学部 | 薬学部 | 学科 | 大学院 | 課程 | 専攻 |
| 昭和 平成 令和 | 年 月 入学 | 昭和 平成 令和 | 年 月 | 卒業 修了 | 卒業見込 修了見込 |
| 氏名 | (フリガナ) | | | 昭和 | 年 月 日生 |
| | (英文証明書の場合) アルファベット表記 | | | 平成 | |
| 本籍 又は 国籍 | 都・道・府・県・国 | 現住所 | 〒 | () | |
| | (昼間連絡のとれる電話番号・メールアドレス) | | | | |
| TEL : | () | Email : | | | |

| 証明書の種類と部数 | |
|----------------------------|------------------------|
| 指定用紙への証明 | 通 |
| 卒業証明書 (薬剤師国家試験受験用) 個人申請の場合 | 通 |
| その他 () | 通 |
| 備考 (特記事項があれば記入してください) | |
| 提出先 (申込部数分お書きください) | 使用目的 (資格試験受験のため等、具体的に) |
| | |
| | |
| | |

郵送の場合は、身分証明書 (運転免許証、健康保険証、パスポート、在留カードなど) の写し、切手を貼り宛先を記入した返信用封筒を同封のうえ、薬学部学務係または大学院係宛にご送付ください。

- 注意 1 . 証明書発行サービスで申請可能な証明書は必ず証明書発行サービスよりお申し込みください。
- 2 . 卒業・修了時の氏名及び本籍 (又は国籍) での発行になりますので、卒業・修了時のものを記載してください。
提出先に変更の証明が必要な場合は、各自で戸籍抄本等をご用意ください。
- 3 . 問い合わせをする場合がありますので、自宅以外の連絡先 (昼間の連絡先) を必ずご記入ください。
- 4 . 発行には申し込み日から3日程度 (英文証明書・単位修得証明書等は1週間程度。ただし土日及び祭日は除く。) かかります。余裕をもってお申し込みください。