

証明書交付願

(Application for Certificate)

在学生用

申請日	西暦 年 月 日			
学籍番号			学年 (Grade)	年
所属	<input type="checkbox"/> 外国語学科 語 専攻			
	<input type="checkbox"/> 科目等履修生			
	<input type="checkbox"/> 特別聴講学生			
氏名				
ローマ字氏名				
生年月日	西暦	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	性別 (Sex) <input type="checkbox"/> 男 (Male) <input type="checkbox"/> 女 (Female)
現住所	〒 住所 :			
	Tel :		E-mail :	
使用目的	<input type="checkbox"/> 就職 (Employment) <input type="checkbox"/> 入学試験 (Entrance examination) <input type="checkbox"/> 教員採用試験 (Employment examination to be a teacher) <input type="checkbox"/> 留学 (Study abroad) <input type="checkbox"/> その他 (Other) ()			
提出先名称				
送付先 <small>※本人以外へ返送する場合のみ 右欄に住所等記入すること</small>	返信用封筒に記載した下記宛先へ大学より直送することを希望する。 また、本人確認書類のコピーは大学で処分することを了承する。			
	住所 :		TEL :	

本人確認書類 (コピー)	<input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()
--------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

受取方法	<input type="checkbox"/> 郵送 : 返信用封筒(宛先記入・切手貼付要)と本人確認書類のコピーを同封して下さい。 <input type="checkbox"/> 窓口 : 本人確認ができるものを持参して下さい。 <small>※代理人による申請・受領の場合: 本人の署名・捺印の入った委任状(様式任意)、および本人と代理人両者の本人確認書類(コピー)が必要です。</small>
------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

証明書種別	(Required Number of Sheets)		厳封要否 (The document must be sealed up?)		特記事項 (Comments in Particular)
	和文 (Japanese)	英文 (English)	要 (Yes)	否 (No)	
在学証明書	通	通	<input type="checkbox"/> 要 (Yes)	<input type="checkbox"/> 否 (No)	証明書自動発行機が 使用できない場合のみ 申請すること。
成績証明書	通	通	<input type="checkbox"/> 要 (Yes)	<input type="checkbox"/> 否 (No)	
卒業見込証明書	通	通	<input type="checkbox"/> 要 (Yes)	<input type="checkbox"/> 否 (No)	
在学証明書[写真入り] (TOEIC/TOEFL受験用)	通	通	<input type="checkbox"/> 要 (Yes)	<input type="checkbox"/> 否 (No)	証明写真持参のこと。
その他 ()	通	通	<input type="checkbox"/> 要 (Yes)	<input type="checkbox"/> 否 (No)	

教員免許関係証明書	枚数	免許区分	教科	本籍地
教員免許取得見込証明書 (卒業見込者対象)	通	<input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 国語 <input type="checkbox"/> () 語	都道府県