

証明書申請書

(あて先) 岐阜薬科大学長

申請日 令和 年 月 日

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|---|----------------------------|----------------------|---------|---|---|----------------------------|
| フリガナ | | | | 英語表記(英文証明書の場合必須) ※旧姓を書いてください | 外国籍の方は国籍の英語表記 | | | | | |
| 氏名 | 旧姓 () ※証明書は旧姓での発行となります。 | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日生 | TEL | 自宅 - - | | | | | |
| メールアドレス | | | | | 携帯 - - | | | | | |
| 住所 (身分証明書と 同じ住所である事) | (〒) | | | | | | | | | |
| 学部 | 学籍番号 | 学科 | 年 | 月 | 卒業・退学 | | | | | |
| 修士・博士前期 | 学籍番号 | 研究科 | 年 | 月 | 修了・退学 | | | | | |
| 博士・博士後期 | 学籍番号 | 研究室 (教授) | ① | 年 | 月 | 修了・退学 | | | | |
| | | | ② | 年 | 月 | 日 | 学位授与日 | | | |
| 論文博士 | 報告番号 | 研究室 (教授) | 年 | 月 | 日 | 学位授与 | | | | |
| 科目等履修生 ・研究生 | 学籍番号(研究生は不要) | 年 月 ~ 年 月 在籍 | | | | | | | | |
| 使用目的 | ・ 就職活動 ・ 進学 ・ 年金手続 ・ 薬剤師国家試験受験 ・ 資格取得 ・ その他 () | | | | 備考 | | | | | |
| | | | | | 指定の様式 | 有 無 | | | | |
| 提出先 | ・ 就職先 ・ 厚生労働省 ・ 役所等 ・ その他 () | | | | 指定の用紙 | 有 無 | | | | |
| 証明書 (厳封は指示があった場合のみ☑) | 証明書の種類 | | 和文 | 英文 | 厳封 | | | | | |
| | 学部 | 成績証明書 | 通 | 通 | <input type="checkbox"/> 要 | 博士・博士後期 | 成績証明書 | 通 | 通 | <input type="checkbox"/> 要 |
| | | 卒業証明書 | 通 | 通 | / | | 学位授与証明書 | 通 | 通 | <input type="checkbox"/> 要 |
| | | 在籍証明書 | 通 | 通 | / | | 在籍証明書 | 通 | 通 | / |
| | 修士・博士前期 | 成績証明書 | 通 | 通 | <input type="checkbox"/> 要 | 論博士 科目等履修生 研究生 | 学位授与証明書 | 通 | 通 | <input type="checkbox"/> 要 |
| | | 修了証明書 | 通 | 通 | / | | 成績証明書 | 通 | 通 | <input type="checkbox"/> 要 |
| | | 在籍証明書 | 通 | 通 | / | | 在籍証明書 | 通 | 通 | / |
| | その他 | | | | | | | | | |
| | 受取方法 (☑してください) | <input type="checkbox"/> 郵送 | <input type="checkbox"/> 窓口 | (来学予定日: 月 日 AM ・ PM 時頃) 窓口時間: 9時~17時(受取りは本部のみ) | | | | | | |

| | | | |
|--------|------|-----|-------|
| 事務局記入欄 | 交付番号 | 受付日 | 手数料 円 |
|--------|------|-----|-------|

| | |
|-----|-----|
| 作成者 | 確認者 |
| | |

| | | | |
|-----|---|-----|---|
| 発送日 | 印 | 受領日 | 印 |
| | | | |