**証 明 書 発 行 申 請 書**

**医学部医学科【卒業生】・医学研究科【在校生、修了生】用**

 申込日：西暦　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **ふりがな****氏名　　　　　　　　　　　　　　（旧姓　　　　）** | **生年月日　（西暦　　　　年）****昭和・平成　　年　　月　　日生** |
| **氏名ローマ字表記：** |
| **郵送先住所** | **（〒　　－　　　）住所：** |
| **連絡先** | **TEL（　　　）　　　　－** | **E-mail :** |
| □**在学生** | □**医学研究科　修士 　年** □**医学研究科　博士 　年** | **＜学籍番号：　　　　　　＞** |
| □**卒業生**□**修了生** | □**医学部医学科**□**医学研究科　修士**□**医学研究科　博士** | **※分かれば学籍番号****＜　　　　　　＞** |
| **入学年度** | **昭和・平成・令和　　　年　　　　月入学** |
| **卒業（修了）年度** | **昭和・平成・令和　　　年　　　　月卒業（修了）** |
| **証明書の種類** |
| **学　　部**＊（和文・英文）は、いずれかに○ | 厳封が必要な場合は○ | **大学院**＊（和文・英文）は、いずれかに○ | 厳封が必要な場合は○ |
| 成績証明書（和文・英文） | 通 |  | 在学証明書（和文・英文） | 通 |  |
| 卒業証明書（和文・英文） | 通 |  | 単位修得証明書（和文・英文） | 通 |  |
| Diploma（学位記の英文証明） | 通 |  | 課程修了見込証明書（和文・英文） | 通 |  |
|  |  |  | 課程修了証明書【対象：課程博士】（和文・英文）※本証明書に学位授与の記載あり | 通 |  |
|  |  |  | 学位授与証明書【対象：論文博士】（和文・英文） | 通 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **使用目的** |  |
| **提出先** |  |
| **厳封の場合は内訳をご記入ください** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **受取方法**即日発行はできません | □窓 口 | 保険証・運転免許証等を提示して受取り　　　　　　　　　（受取予定日）　　月　　日 |
| □郵 送 | 保険証・運転免許証等の写しと返信用封筒受取後発送　（あれば受取希望日）　　月　　日 |
| 返信用封筒サイズ及び送料目安 | 厳封無 | 1～5通 | 定形 110円 | 厳封有 | 1～2通 | 定形外140円 |
| 厳封有 | 3～5通 | 定形外180円 |
| 厳封無 | 6～15通 | 定型外180円 | 厳封有 | 6～10通 | 定形外270円 |
| ※切手代金が不足の際には連絡させていただきますので予めご容赦ください。速達を希望の場合 300円追加が必要です（重量250g以内の場合）。英文証明書(学部) 1通あたり複数枚となることがあります。多めの切手を貼付してください。厳封有を希望の場合返信用封筒は必ず定型外封筒(角3封筒(216×277)もしくは角2封筒(240×332))を送付してください。レターパックでも可です。 |
| ※お急ぎの場合、事前に該当所属へお電話の上、申請書の写しをＦＡＸしていただければ作成しておきます。※作成に日数がかかる場合、受取希望に沿えない場合があります。期日の余裕をもって申請してください。 |