

証明書 交付願(卒業生用)

※この交付願は、証明書を必要とするご本人が自筆で記入してください。**★記入必須項目**
 ※ご提出いただいた交付願に関する個人情報は、証明書発行に使用し、その他の目的では使用いたしません。(本様式は、本学「個人情報の保護に関する規程」の定めに従い、取り扱いをさせていただきます)

★ 証明書申請日	西暦 年 月 日 (窓口申請 ・ 郵送申請)	
★ 学部／学科		学籍番号
★ 卒業時の氏名 <small>ふりがな</small>	(姓)	(名)
★ 現氏名 <small>ふりがな</small>	(姓)	(名)
<input type="checkbox"/> 本人確認①		
卒業時のローマ字氏名 (英文証明書の場合必須)	<名>	<姓>
★ 生年月日	昭和・平成 年(西暦 年) 月 日生	
<input type="checkbox"/> 本人確認②		
★ 入学年月日	昭和・平成・令和 年(西暦 年) 月 入学・編入	
★ 卒業年月日	昭和・平成・令和 年(西暦 年) 月 卒業	
★ 現住所／電話	〒 () -	
<input type="checkbox"/> 住所確認③		
★ 昼間連絡先	※必ず連絡がとれる電話番号をご記入ください(提出書類の内容等、確認をさせていただく場合があります) () - 携帯・自宅・勤務先	
★ 申請理由 (該当に○印)	就職・受験・編入学・留学・資格取得・保育士登録 国家試験受験(理学療法士・看護師・保健師・助産師) ・ その他()	
★ 受取り方法 (該当に○印)	※受取りを郵送にする場合、返信用封筒(宛名明記・切手貼付)が必要です! 窓口受取り(/ 来校予定) ・ 簡易書留郵便 ・ 速達簡易書留郵便	

証明書 種類	手数料 1通	★ 必要枚数	★ 手数料	教務課記入欄 証明書発行番号
卒業証明書	300円	通	円	
成績証明書	300円	通	円	
修了証明書 ※大学院・専攻科	300円	通	円	
英文(卒業・修了)証明書	500円	通	円	
英文成績証明書	500円	通	円	
修業証明書 ※下記該当を○で囲んでください。 (理学療法士・看護師・保健師・助産師)	300円	通	円	
学力に関する証明書	300円	通	円	
成績単位修得証明書 ※退学者のみ	300円	通	円	
	円	通	円	
合計		通	円	

※「保育士養成施設卒業証明書」等の場合は空欄行にご記入ください。
 ※「学力に関する証明書」「成績単位習得証明書」「英文証明書」は作成に1週間ほどお時間を頂きます。

この欄に申請者の本人確認(現氏名、現住所、生年月日)書類のコピーを貼り付けてください。

(この欄に本人確認書類のコピーが納まらない場合は、この交付願の裏面に必ず貼り付けてください)

※郵送の場合、本人確認書類のコピーが貼り付けられていないものは、無効となりますので、ご注意ください。

提出書類に不備がある場合は、確認が取れるまで
証明書の発行ができませんのでご了承ください。

■お問い合わせ先
 〒440-8511 愛知県豊橋市牛川町字松下20番地1
 豊橋創造大学 教務課 証明書係 電話:050-2017-2102(教務課)

◇豊橋創造大学/教務課 記入欄◇2022.6.20

受付者		発行日	発送日	備考(照会事項等)	公印承認	責任者
受領印	本人確認 ①②③	作成者印	担当者印			
No.	/	/	/		/	/