

No. ~

# 証明書交付願

発行日	
送付日	

※に✓して該当項目欄を記入してください。

平成 年 月 日

フリガナ		学生番号	在学者は記入すること。	
氏名		英字氏名	英文証明書が必要な場合のみ記入。	
生年月日	昭和・平成 年 月 日	連絡先	電話・携帯	
	(西暦) 年 月 日			
提出先		備考		
提出理由				

※郵送申請の場合:

本人確認書類(写し)を添付	免許証・保険証・パスポート・学生証・その他( )
---------------	--------------------------

※代理申請の場合:

代理人氏名	代理人連絡先
-------	--------

<input type="checkbox"/> 医学科(学部)	学生番号:	昭和・平成 年 月 日	入学
<input type="checkbox"/> 生命科学科(学部)	学生番号:	昭和・平成 年 月 日	卒業・見込・退学
<input type="checkbox"/> 修士課程	学生番号:	昭和・平成 年 月 日	入学
<input type="checkbox"/> 専門職学位課程	学生番号:	昭和・平成 年 月 日	修了・見込・退学(見込)
<input type="checkbox"/> 博士課程	学生番号: 専攻	昭和・平成 年 月 日	入学
		昭和・平成 年 月 日	修了・単位修得退学・退学(見込)
<input type="checkbox"/> 研究生 <input type="checkbox"/> 専修生	学生番号:	昭和・平成 年 月 日	入学
<input type="checkbox"/> 特別研究学生 <input type="checkbox"/> 科目等履修生	学生番号:	昭和・平成 年 月 日	期間満了(見込)・退学(見込)

※学部生及び博士・修士・専門職の在学証明書(和文)及び、学部生及び修士・専門職の成績証明書(和文)は、証明書自動発行機で取得してください。  
※学部生及び大学院生の健康診断書は、証明書自動発行機で取得できます。

## ○証明書の種類

<input type="checkbox"/> 在学証明書 [ 研究生・専修生・特別研究学生・学部・博士・修士・専門職 ]	和文	<input type="checkbox"/> 通	英文	<input type="checkbox"/> 通
<input type="checkbox"/> 卒業証明書 [ 学部 ] ・ <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 [ 学部 ]	和文	<input type="checkbox"/> 通	英文	<input type="checkbox"/> 通
<input type="checkbox"/> 大学院修了証明書 [ 博士・修士・専門職 ]	和文	<input type="checkbox"/> 通	英文	<input type="checkbox"/> 通
<input type="checkbox"/> 単位修得退学証明書 [ 博士 ]	和文	<input type="checkbox"/> 通	英文	<input type="checkbox"/> 通
<input type="checkbox"/> 大学院修了見込証明書 [ 博士・修士・専門職 ]	和文	<input type="checkbox"/> 通	英文	<input type="checkbox"/> 通
<input type="checkbox"/> 単位修得退学見込証明書 [ 博士 ]	和文	<input type="checkbox"/> 通	英文	<input type="checkbox"/> 通
<input type="checkbox"/> 在籍期間証明書 [ 研究生・専修生・特別研究学生・博士・修士・専門職 ]	和文	<input type="checkbox"/> 通	英文	<input type="checkbox"/> 通
<input type="checkbox"/> 在留期間更新許可申請書 <input type="checkbox"/> 在留資格認定証明書交付申請書 <input type="checkbox"/> 在留資格変更許可申請書				
※偽造防止用紙を使用しているため、厳封はしていません。 厳封希望者は、 <input type="checkbox"/> に✓印を入れてください。				
<input type="checkbox"/> 成績証明書 [ 学部 ]	※厳封希望	<input type="checkbox"/> 有	和文	<input type="checkbox"/> 通
<input type="checkbox"/> 成績証明書 [ 博士・修士・専門職 ]	※厳封希望	<input type="checkbox"/> 有	和文	<input type="checkbox"/> 通
<input type="checkbox"/> 抗体検査・ワクチン接種証明書			和文	<input type="checkbox"/> 通
<input type="checkbox"/> 病院見学依頼状 ・ <input type="checkbox"/> 病院実習依頼状			和文	<input type="checkbox"/> 通
1. 病院名:				
2. 希望診療科: 3. 希望年月: 年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )				
<input type="checkbox"/> マッチング推薦状 病院名:				
<input type="checkbox"/> その他 [ ] 証明書				

※証明書は和文は申請後2~3日、英文は1週間~10日(土・日・祝日を除く)で発行します。3月、4月、6月、7月は発行依頼が多いため、余裕を持って申し込んで下さい。

※指定の様式がある場合は、証明書交付願と一緒に添付してください。

※発行後、3ヶ月経過しても受け取りがない場合には、破棄します。