

証明書交付申請書

(卒業(修了)生用)

学生担当係長	担当

申請年月日 令和 年 月 日

東京都立大学健康福祉学部長 殿
東京都立大学大学院人間健康科学研究科長 殿

卒業(修了)学校名

- ◇ 東京都立大学 ◇ 東京都立大学大学院
◇ 首都大学東京 ◇ 首都大学東京大学院
◇ 東京都立保健科学大学 ◇ 東京都立保健科学大学大学院
◇ 東京都立医療技術短期大学
◇ 都立診療放射線専門学校 ◇ 都立府中リハビリテーション専門学校 ◇ 都立新宿看護専門学校

卒業(修了)学科・系・専攻名

看護・理学療法・作業療法・放射線・フロンティアヘルスサイエンス・ヘルスプロモーションサイエンス・地域看護学専攻・助産学専攻
その他()

卒業(修了)年月 昭和・平成・令和 年 月 卒業・修了

氏名のローマ字表記 (英文証明のみ) _____

学修番号 氏名 (旧姓) 年 月 日 生

〒 住所 電話番号

本人確認書類(コピー添付) ☐運転免許証 ☐健康保険証 ☐パスポート ☐在留カード ☐その他

証明の種類	卒業証明書	和文	通・英文	通	修了証明書	和文	通・英文	通	成績証明書	和文	通・英文	通
必要通数	単位修得証明書	和文	通・英文	通	その他()			通				
使用目的	☐ 就職 ☐ 進学 ☐ 資格試験 ☐ その他 ()											
提出先												

厳封の有無 個別 ()通・セット ()組・厳封なし・その他()

*厳封の有無の欄には、厳封の要望について記入又は○印をすること(卒業証明書と成績証明書を別々の封筒に入れる場合は「個別何通」、卒業証明書と成績証明書を同じ封筒に入れる場合は「セット何組」と記入する。厳封を希望しない場合は「厳封なし」に○印を付ける。)。また厳封を希望される場合は、定形外角3号以上の返信用封筒をご用意ください。

教務欄				会計欄			
証明書発行枚数		枚		担当者		領収書発行NO.	
単価		@ 400円				領収日付印	
収納額		_____円				印	

発行年月日	証明書発行簿				
証明の種類	卒業証明書	修了証明書	成績証明書	単位修得証明書	
年 月 日	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号
年 月 日	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号
年 月 日	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号