

証 明 書 発 行 願

平成 年 月 日 申込

※代理の方が申し込む場合はこちらをご記入ください。

代理人氏名	
代理人住所	
代理人電話番号	
証明を受ける方との関係	

学籍番号 (在学生のみのみ)			
フリガナ	生年月日 年 月 日		
氏 名	(旧姓)	本籍 (卒業・修了当時) (都道府県名、外国人は国名)	
英文証明書の場合の ローマ字氏名	(パスポート記載氏名をご記入ください。)		
現住所	〒 - -		
電話番号	- -	E-mail	
使用目的		提出先	
※必要書類の 学歴のみ記入	学 部 ・ 研 究 科	学 科 ・ 専 攻 等	入学年月 卒業・修了年月
学部	学部	学科・課程	年 月 年 月
大学院・ 専攻科・別科	研究科・ 専攻科・別科	専攻	年 月 年 月
科目等履修生・ 研究生・ 特別聴講学生	学部 研究科		年 月 年 月

<証明書種類> ※該当する□にチェックしてください。

<input type="checkbox"/> 学 部 <input type="checkbox"/> 大 学 院 <input type="checkbox"/> 論 文 博 士 <input type="checkbox"/> 専 攻 科 <input type="checkbox"/> 別 科 <input type="checkbox"/> 研 究 生 <input type="checkbox"/> 科 目 等 履 修 生 <input type="checkbox"/> 連 合 農 学 研 究 科 研 究 員	<input type="checkbox"/> 卒業証明書 (学部)	和文	通	英文	通	<input type="checkbox"/> 成績証明書 (学部)	和文	通	英文	通	
	<input type="checkbox"/> 修了証明書 (大学院)	和文	通	英文	通	<input type="checkbox"/> 成績証明書 (大学院)	和文	通	英文	通	
	研究題目の英文 (大学院の英文成績証明書が必要な場合)										
	<input type="checkbox"/> 在籍期間証明書	和文	通	英文	通	<input type="checkbox"/> 学位取得証明書	和文	通	英文	通	
	<input type="checkbox"/> 科目等履修生 単位修得証明書	和文	通	英文	通						
	<input type="checkbox"/> 学力に関する証明書 (教員免許申請用)	適用法 (該当に○ 新法・旧法・旧々法)									
		学校 種 (教科) 通									
		学校 種 (教科) 通									
	教育実習校種 (該当に○)		幼・小・中・高・養								
	所持免許:										
<input type="checkbox"/> その他証明書 (上記以外の証明書の場 合は具体的に記入)										通	

証明書受領方法 直接窓口で受け取る (月 日) 郵送 (普通 速達) [返信用封筒同封]

大学記入欄	本人確認	<input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート			領 収 欄
		<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	受付年月日		発行年月日		
	対象者区分	<input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料 ※のいずれかに該当			
	※1 <input type="checkbox"/> 岩手大学に現在在籍している (学部生・大学院生・研究生・科目等履修生・特別聴講学生・その他)				
	※2 <input type="checkbox"/> 講習(教育職員免許法認定講習等)に関する証明書申請である				
	※3 <input type="checkbox"/> 卒業・修了時本籍が外国籍で、かつ現住所が外国である				
※4 <input type="checkbox"/> その他 ()					
合 計 (無料対象者 (※1~4) は記入不要)	和文	件	円		
	英文	件	円		