

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。

提出日を記入	本人以外が願う場合のみ記入	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 30%;">代理人氏名</td><td></td></tr> <tr><td>代理人住所</td><td></td></tr> <tr><td>代理人電話番号</td><td></td></tr> <tr><td>証明を受ける方との関係</td><td></td></tr> </table>	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	
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										

被証明者の氏名（フリガナ）・生年月日・本籍・住所・電話番号・使用目的・提出先は、必ず記入
学籍番号の記入をお願いします。

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

在籍している学部・学科等と、入学年月を記入

< 証明書種類 > □はチェックのこと、英文証明書希望の場合は別記の記入漏れのないようにお願いします

<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	和文 通 英文 通			
	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; color: red; display: inline-block;"> 発行願に記載がない証明書（資格試験用・在学証明書等）の場合は、この欄に適宜記入 ※発行できない場合もありますので、事前にお問い合わせ願います。 </div>				
新法・旧法・旧々法) 交 種 (教科) 通 交 種 (教科) 通 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 <input type="checkbox"/> 直接窓口で受け取る (月 日) <input type="checkbox"/> 郵送 (<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 速達) [返信用封筒同封]					

以下の欄は記入しないでください

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 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()	領 収 欄
	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	