

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卒業生ご本人が自筆で記入してください。

*学籍番号など不明な箇所については「不明」と記入してください。

*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「個人情報管理規程」に従い取り扱い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
ふりがな 卒業時の氏名	[姓]	[名]		
ふりがな 現 氏 名	[姓]	[名]		
卒業時のローマ字氏名 (英文証明の場合必須)	[名]	[姓]		
生年月日	昭和・平成	年 (西暦	年)	月 日生
入学年月日	昭和・平成	年 (西暦	年)	月 入学 ・ 編入
卒業年月日	昭和・平成	年 (西暦	年)	月 卒業
その他異動年月日	昭和・平成	年 (西暦	年)	月 退学 ・ 除籍
現住所/電話	〒 () -			
昼間連絡先	注意：必ず連絡がとれる電話番号をご記入ください。内容等で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	就職 ・ 受験 ・ 編入学 ・ 留学 ・ 資格取得 その他 ()			
受取り方法	窓口受取(日時: 月 日 時頃来学予定) 普通郵便 ・ 速達郵便			
証明書 種類	手数料	必要枚数	手数料	学務部記入欄(発行番号)
卒業証明書	200 円	通	円	
単位修得学業成績証明書	200 円	通	円	
在籍証明書	200 円	通	円	
英文 (卒業証明書)	500 円	通	円	
英文 (単位修得学業成績証明書)	500 円	通	円	
英文 (在籍証明書)	500 円	通	円	
合 計		通	円	

ここへ身分証明書のコピーを貼り付けてください。

*郵送の場合、身分証明書のコピーが貼り付けてない場合は
無効となります。

[問い合わせ先]

〒465-8515

名古屋市名東区平和が丘 3-11

愛知東邦大学 (旧: 東邦学園大学) *2007年4月1日より校名変更

学務部 TEL 052(782)1241 (代表)

受付
印

本人確認
印

作成者
印

発送者
印