

【静岡県立大学】証明書発行願(Application for Certificate)

必要事項を記入し、該当する口をチェックしてください。

申込日(Today's date): _____ 年 月 日

フリガナ 在学時氏名 Name in Japanese	(現在氏名: _____) ※在学時と異なる場		
氏名の英語表記 (英文証明書用) Name in Roman Letters		生年月日: _____ 年 月 日 Date of Birth	
住所 Address	〒 _____		
電話番号 Telephone Number	(_____) _____ ※日中連絡がとれる番号 Urgent contact		

学部 Bachelor	学部 Name of School	学科 Name of Department	学籍番号(ID Number) (不明の場合は省略可)
大学院 (修士課程) Master's course	研究科・総合学府 Name of Graduate School	専攻 Name of Department	学籍番号(ID Number) (不明の場合は省略可)
大学院 (博士課程) Doctor's course	研究科・総合学府 Name of Graduate School	専攻 Name of Department	学籍番号(ID Number) (不明の場合は省略可)
研究生 Research Student	Enrollment Period (西暦) _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月 所属学部等: _____		
科目等履修生 Credited Auditors	Enrollment Period (西暦) _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月 所属学部等: _____		

証明書の種類 Type of Certificate	和文(J)	英文(E)	厳封 sealed	証明書の種類 Type of Certificate	和文(J)	英文(E)	厳封 sealed
卒業証明書(学部) Certificate of Graduation (B)	通	通	<input type="checkbox"/> 要 need	修了証明書(博士課程) Certificate of Graduation (D)	通	通	<input type="checkbox"/> 要 need
成績証明書(学部) Academic Record (B)	通	通	<input type="checkbox"/> 要	成績証明書(博士課程) Academic Record (D)	通	通	<input type="checkbox"/> 要
修了証明書(修士課程) Certificate of Graduation (M)	通	通	<input type="checkbox"/> 要	学位授与証明書(博士課程) Certificate of Degree (D)	通	/	<input type="checkbox"/> 要
成績証明書(修士課程) Academic Record (M)	通	通	<input type="checkbox"/> 要	退学証明書 Certificate of Withdrawal	通	/	<input type="checkbox"/> 要
学位授与証明書(修士課程) Certificate of Degree (M)	通	/	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 学部 <input type="checkbox"/> 修士 <input type="checkbox"/> 博士	通	/	<input type="checkbox"/> 要
学力に関する証明書(※) Certificate for Teacher Certificate ※専用の発行願にご記入の上、提出をお願い致します。					通	/	<input type="checkbox"/> 要
単位認定証(※)(科目等履修生) Transcript of Credit (Credited Auditors)					通	/	<input type="checkbox"/> 要
在籍証明書(※)(研究生・科目等履修生) Certificate of Enrollment (Research Student / Credited Auditors)					通	/	<input type="checkbox"/> 要
その他(※) 証明書名: Any other Certificate					通	/	<input type="checkbox"/> 要
使用目的・提出先(可能な限りお答えください) Purpose of Use. / Place of Submit.							

※印の付いている証明書に関しては、ご申請前に一度事務局(054-264-5008)へお問合わせください。

受取方法、ご用意いただくものを確認してください。

受取方法 Way to receive	<input type="checkbox"/> 窓口 at the Office	<input type="checkbox"/> 郵送 by Post	<input type="checkbox"/> 代理受取 by Representative	依頼人チェック欄	事務員チェック欄
手数料 () 通 × 300円 = () 円 (定額・普通小為替または現金書留) Fee				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
身分証明書(運転免許証等)の写し A copy of the ID card				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
返信用レターパック(宛名明記、切手貼付済み) self-addressed stamped envelope				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
委任状(本人自筆、押印のもの) Letter of Proxy (wet signature and seal)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
代理人の身分証明書(運転免許証等)の写し (注) A copy of Attorney's ID card				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(注) 代理人受取の場合、受取が窓口、郵送に関わらず委任状・代理人の身分証明書が必要となります

(事務局記入欄 Office Use Only)

受領日		発行日	
発行番号			