

【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□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	学 部	学 科	学籍番号(ID Number)
Bachelor	Name of School	Name of Department	(不明の場合は省略可)
Date of Graduation or Withdrawal (西暦) 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 退学等			
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)
Date of Graduation or Withdrawal (西暦) 年 月 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 退学等			
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)
Date of Graduation or Withdrawal (西暦) 年 月 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 退学等			
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	□学部 □修士 □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。							
単位認定証(※)(科目等履修生) Transcript of Credit (Credited Auditors)							
在籍証明書(※)(研究生・科目等履修生) Certificate of Enrollment (Research Student / Credited Auditors)							
その他(※) 証明書名: Any other Certificate							
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ご確認ください。

受取方法 <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 代理受取 Way to receive at the Office by Post 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 Cash / Postal money order	<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"/>
返信用封筒(宛名明記、切手貼付済み) self-addressed stamped envelope 希望郵便種類 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 書留* <input type="checkbox"/> 速達* (*の場合は切手を増額) Regular Mail Registered Mail Express Mail	<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			