

# 証明書交付願

## Certificate Request Form

申請日 令和 年 月 日
Application Date: / /

学生番号 (Student ID number) 在学生のみ	— —	生年月日 (Date of Birth)
英文証明書用氏名 Name on English Certificate	[Previous name (if applicable): ]	昭和・平成・令和 Japanese Calendar 年 月 日生
ふりがな 氏名 Name on Japanese Certificate	(旧姓: )	西暦 (英文希望の場合) Western Calendar / / (yyyy/mm/dd)
日中の連絡先 Daytime contact Information	E-mail @	TEL
申請理由 Purpose of request		
提出先 To be submitted to	証明書全ての提出先を記入してください Please list all the place(s) of submission	
備考欄 Remarks		

↓ 該当の欄をご記入下さい

学部生 (医学科) Under-graduate student	入学 年	証明書の種類	和文	英文
	卒業 年	卒業証明 Graduation	枚	枚
		成績証明 Transcript	枚	枚

↓ Please  the applicable program and fill out the information

↓ number of copy ↓

大学院生 Graduate School student	Enrolled since 入学 年	証明書の種類	和文 Jap	英文 Eng
	Year of Completion 修了 年			
	Year of Coursework completion 修了 年	②研究指導認定退学証明	枚	/
	Year of Coursework completion 認定退学 年	③修了証明 Completion	枚	枚
Major : <input type="checkbox"/> 医学専攻 Medicine 系 <input type="checkbox"/> 医科学専攻 Medical Sciences <input type="checkbox"/> 社会健康医学系専攻 SPH program : <input type="checkbox"/> 専門職 Professional <input type="checkbox"/> 修士 Master <input type="checkbox"/> 博士 Doctoral		※在学期間は、和文①・②、英文①で確認可能です。④在学期間証明書は、提出先より指定がある場合にご請求ください。		
		④在学期間証明 Enrollment Period	枚	枚

↑ ↓ 該当にして下さい。 Please  the applicable position and fill out the information

<input type="checkbox"/> 研究生 <input type="checkbox"/> 研修員  <input type="checkbox"/> Research student <input type="checkbox"/> Research fellow	研究開始 年 月 日	証明書の種類	和文 Jap	英文 Eng
	修了 年 月 日			
	Period of enrollment From / / (yyyy/mm)	在籍証明 (留学生ビザ更新用) Enrollment(Research content) for Visa	枚	/
	To / /			

※証明書の発行は和文で2日後、英文で1週間後(土日・祝日を除く)に行います。

\* Regular certifications in Japanese will be issued in 2 days, and regular certifications in English will take one week to be issued. (Except for holidays)

※在学生がやむを得ない事情により在学証明書を請求する場合は、学生証のコピーを同封してください。

-----Office Use Only-----

年 月 日発行・発送	
------------	--