

証明書等交付願 / Application Form for Certificates

学籍番号/Student ID (8桁)					
所属 Department	<input type="checkbox"/> 在学学生/Current Student <input type="checkbox"/> 卒業・修了生/Alumnus (学部) 医学部保健学科(<u>看護学</u> ・ <u>放射線技術科学</u> ・ <u>検査技術科学</u>) 専攻 (大学院) 医学系研究科博士(<u>前期</u> ・ <u>後期</u>) 課程保健学専攻			非正規生/Non-degree Program	
				<input type="checkbox"/> 研究生/Research Student <input type="checkbox"/> 科目等履修生/Credited Auditor <input type="checkbox"/> 特別研究学生/Special Research Student <input type="checkbox"/> 特別聴講生/Special Auditor	
医短卒業生 Medical Junior College	大阪大学医療技術短期大学部 _____ 学科卒業(_____ 期生)				
住所 Address				TEL: 携帯/Mobile phone: E-mail:	
フリガナ/Furigana				英文氏名 Name in Roman Letters (英文証明書が必要な場合のみ記入/Only who need certificates in English)	
氏名 / Name					
旧姓 ※	※証明書は在籍時の名前で発行されます。 ※在籍時の名前と身分証の名前が異なる場合は、氏名変更の事実を確認できる書類 (戸籍謄本・運転免許証など)を添付してください。				
生年月日 Date of Birth	西暦	年(Y)	月(M)	日(D)	
在籍期間 Period of Enrollment	西暦	年(Y)	月(M)	日(D) ~	西暦 年(Y) 月(M) 日(D) <input type="checkbox"/> 卒業/修了(見込) Graduation(Expected) <input type="checkbox"/> 退学 Withdrawal
証明書の使用目的 Reason for Application	<input type="checkbox"/> 大学院等受験応募書類 <input type="checkbox"/> 就職応募書類 <input type="checkbox"/> 国家試験出願書類 <input type="checkbox"/> その他(_____)				
提出先/ Destination to Submission					
申請する証明書の種類及び発行部数/ Necessary Certificates and Number of Copies					
証明書等の種類 Items	部数 / Number of Copies				厳封/ Officially Sealed
		学部 / Bachelor		大学院	
			MC	DC	
卒業・修了(見込)証明書 Certificate of Graduation	和文 Japanese	部	部	部	部
	英文 English	部	部	部	部
成績証明書 Transcript	和文 Japanese	部	部	部	部
	英文 English	部	部	部	部
在学証明書 Certificate of registration	和文 Japanese	部	部	部	部
	英文 English	部	部	部	部
学力に関する証明書 【教職関係】	和文 Japanese	教科	必要な証明書様式 ※不明な場合は提出先にご確認ください		部数
		<input type="checkbox"/> 養護 (一種・専修) <input type="checkbox"/> 保健 (一種・専修)	<input type="checkbox"/> 平成28年法改正後様式 <input type="checkbox"/> 平成28年法改正前様式		部
その他/Others ※上記以外の証明書が必要な 場合、必要な証明書名と部数 を記入してください。	和文 Japanese				
	英文 English				

- (注1) 正規課程の在学学生は、証明書自動発行機を使用してください。
 (注2) 証明書は申請日の3日前後、特殊証明書は申請日の1週間前後に交付します。
 (注3) ご本人確認のため、身分証明(運転免許証等)のコピーの同封・提示をお願いします。
 在籍時の名前と身分証の名前が異なる場合は、氏名変更の事実を確認できる書類(戸籍謄本・運転免許証等)も添付してください。
 (注4) 郵送の場合は切手を貼り住所を記載した返信用封筒を同封ください。

※代理人により証明書交付申請を行う場合は下記の事項に注意してください。
 (1) 卒業生本人の委任状が必要です。窓口を持参または郵送時に同封してください。
 (2) 代理人の身分が確認できるもの(運転免許証等)のコピーを窓口を持参又は郵送時に同封してください。

※以下事務局記載

発行年月日	.	.	交付・発送
-------	---	---	-------