

証明書交付願 / REQUEST FOR CERTIFICATION

(フリガナ) 氏名 Name	()	生年月日 Date of Birth	年 月 日
ローマ字表記 氏名 in Roman Letters		国籍 本籍(都道府県) Nationality	
現住所 Present Address	〒 _____ tel _____ mail _____ @ _____		

<代理人情報> 代理人申請の場合は必ず記入願います。

代理人氏名	連絡先	
住所	〒	
代理申請の理由		
証明書の受取人 (代理申請者とはさらに別の人が受取に来る場合記入願います)		

下記のとおり証明書の発行を申請します。 / I hereby apply for the following certificates.

	学部 Undergraduate Program	博士前期(修士) Master's Program	博士後期(博士) Doctoral Program	研究生 / 科目等履修生 他 Research Student / Special Student etc.		
学籍番号 Student ID No.						
学科/専攻 Division						
学科目/コース Department/Course						
入学年月日 Date of Enrollment	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日		
離籍年月日 Date of Leaving	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日		
必要証明書 ※厳封が必要な場合は必要部数に○を付けて下さい。 厳封用封筒 長形 40号 (〒 225 ㉿ × 30 90 ㉿)	証明書名	証明書名	証明書名	証明書名		
		必要部数	必要部数	必要部数		
		和文	和文	和文	和文	
		英文	英文	英文	英文	
	卒業(見込)証明書 (Expected)Graduation		修了(見込)証明書 (Expected)Graduation		修了(見込)証明書 (Expected)Graduation	
	成績証明書 Transcript		成績証明書 Transcript		成績証明書 Transcript	
退学証明書 Withdrawal		退学証明書 Withdrawal		退学証明書 Withdrawal		
教職 一種免許 学力に関する証明 (教科名:) (中学 ・ 高校)		教職専修免許 学力に関する証明 (教科名:) (中学 ・ 高校)		学位授与(見込)証明書 (Expected)Doctoral Degree <input type="checkbox"/> 課程博士 <input type="checkbox"/> 論文博士 授与年月日 年 月 授与	在学証明書 Certificate of Student Registration	
その他 / Others ()		その他 / Others ()		単位修得退学証明書 Leaving with Completion(withdrawal)	在学期間証明書 Certificate of the Period which is or was registered	
				その他 / Others ()	成績証明書 Transcript	
					奨学金受給証明 Certificate to prove that you are a recipient of scholarship(s)	
					その他 / Others ()	

提出先 Where to Submit	使用目的 Purpose of Use
------------------------	------------------------

<受取方法 / How to receive the certificates>

- 教務課窓口で受け取る。 / I will pick up the certificates at the office of Academic Affairs Division (本人 代理人 [氏名])
- 郵送を希望する。(宛先を記入し返信用切手を貼付した返信用封筒を同封して下さい。)

/ Mail the certificates to the above mentioned name and address.(Please request with a return envelope 《stamped and addressed.》)

※ 証明書申請 (郵送及び窓口) 時、ご本人・代理人確認の為、身分証明 (免許証等) のコピーの同封・提示をお願い致します。ご協力をお願い致します。

/ For proof of identification, Please attached the copy of your ID(e.g. Passport, Drivers License). Thank you for your cooperation.

証明書交付願 / REQUEST FOR CERTIFICATION

(フリガナ) 氏名 Name	(ハンダイ タロウ) 阪大 太郎	生年月日 Date of Birth	1989年 1月 1日
ローマ字表記 氏名 in Roman Letters	HANDAI Taro	国籍 本籍(都道府県) Nationality	大阪府
現住所 Present Address	〒565-0821 大阪府吹田市山田丘 2-1 tel 090-1234-5678 mail handai@eng.Osaka-u.ac.jp		

<代理人情報>代理人申請の場合は必ず記入願います。

代理人氏名	阪大 花子	連絡先	090-8765-4321
住所	〒565-0871 吹田市山田北 3-4		
代理申請の理由	海外出張中の為		
証明書の受取人 (代理申請者とはさらに別の人が受取に来る場合記入願います)	阪大 一郎		

学籍番号がわからない場合は空白のまま(未記入)でもかまいません。

下記のとおり証明書の発行を申請します。/ I hereby apply for the following certificates

学籍番号 Student ID No.	学部 Undergraduate Program		博士前期(修士) Master's Program		博士後期(博士) Doctoral Program		研究生/科目等履修生 他 Research Student / Special Student etc.	
	学籍番号	学科/専攻 Division	学籍番号	学科/専攻	学籍番号	学科/専攻	学籍番号	学科/専攻
88888888	〇〇〇工学科	〇〇〇専攻	77777777	〇〇〇専攻	66666666	〇〇〇専攻	55555555	科目等履修生
入学年月日 Date of Enrollment	1996年 4月 1日		2001年 4月 1日		2003年 4月 1日		2000年 4月 1日	
離籍年月日 Date of Leaving	2000年 3月 25日		2003年 3月 24日		2008年 3月 31日		2001年 3月 31日	
必要証明書	証明書名		証明書名		証明書名		証明書名	
	和文	英文	和文	英文	和文	英文	和文	英文
※厳封が必要な場合は必要部数に○を付けて下さい。 厳封用封筒 長形 40号 (〒225 [㊦] × 30 [㊦] 90 [㊦])	卒業(見込)証明書 (Expected)Graduation	① 1	修了(見込)証明書 (Expected)Graduation	1 ①	修了(見込)証明書 (Expected)Graduation	1 1	在学証明書 Certificate of Student Registration	
	成績証明書 Transcript	① 1	成績証明書 Transcript	1 ①	成績証明書 Transcript	1 1	在学期間証明書 Certificate of the Period which is or was registered	
	退学証明書 Withdrawal		退学証明書 Withdrawal		退学証明書 Withdrawal		成績証明書 Transcript	1
	教職 一種免許 学力に関する証明 (教科名: 数学) (中学・高校)	1	教職専修免許 学力に関する証明 (教科名: 理科) (中学・高校)	1	学位授与(見込)証明書 (Expected)Doctoral Degree ■ 課程博士 □ 論文博士 授与年月日 年 月 授与	1 1	奨学金受給証明 Certificate to prove that you are a recipient of scholarship(s)	
	その他 / Others ()		その他 / Others ()		単位修得退学証明書 Leaving with Completion(withdrawal)		その他 / Others ()	

提出先 Where to Submit	○△株式会社 ・ ×□協会	使用目的 Purpose of Use	就職活動 ・ 資格試験受験の為 等
------------------------	---------------	------------------------	-------------------

<受取方法 / How to receive the certificates>

教務課窓口で受け取る。/ I will pick up the certificates at the office of Academic Affairs Division (本人 代理人 [氏名])

郵送を希望する。(宛先を記入し返信用切手を貼付した返信用封筒を同封して下さい。)

/ Mail the certificates to the above mentioned name and address.(Please request with a return envelope 《stamped and addressed.》)

※ 証明書申請 (郵送及び窓口) 時、ご本人・代理人確認の為、身分証明 (免許証等) のコピーの同封・提示をお願い致します。ご協力をお願い致します。

/ For proof of identification, Please attached the copy of your ID(e.g. Passport, Drivers License). Thank you for your cooperation.