

証 明 書 交 付 願

年 月 日

名古屋学芸大学長 殿

下記により証明書交付願います。

※太枠内をすべて記入して下さい。

<input type="checkbox"/>	学部・学科・専攻	学部	学科	専攻
<input type="checkbox"/>	学籍番号 (不明の場合は卒業年月を記入)			
	氏名	生年月日	西暦	年 月 日
	在籍時氏名 (変更のない場合は記入不要)	ローマ字氏名 (英文の場合のみ記入)		
<input type="checkbox"/>	現住所	〒 _____		
<input type="checkbox"/>	昼間の連絡先	(_____) _____		
<input type="checkbox"/>	使用目的	就職 教員採用試験 その他 (_____)		
<input type="checkbox"/>	提出先			
必 要 と す る 証 明 書	証明書の種類	通	発行番号	発行番号
	学業成績証明書	通		
	卒業証明書	通		
	英文学業成績証明書	通		
	英文卒業証明書	通		
	学力に関する証明書 教員免許種類(_____)	通		
	通			
計	手数料	円	厳封希望 無 ・ 有 *指示がない場合は厳封致しません。 有の場合は具体的に指示して下さい。(例 学業成績証明書 1 通)	
	送料	円		
	合計	円	証明書送付の際の取扱い *指示がない場合は普通郵便で送付致します。 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 速達 <input type="checkbox"/> 簡易書留	
提 示 書 類	<提示書類確認欄> <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> その他 (_____)			取扱者
	<代理申請の場合申請者の提示書類確認欄> <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> その他 (_____)			交付日

はその記載内容が別紙の場合‘レ’をつける。

(提出先・保管 教務課)