

(様式第4号)

# 証明書等発行願

申請日：令和 年 月 日

日本保健医療大学長 殿

太枠内のみ記入してください。証紙は裏面に貼付してください。

学籍番号		学部 学科	保健医療学部 看護学科 ・ 理学療法学科		
ふりがな 氏名		生年 月日	昭・平	年	月 日
申請理由	<input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
封入方法	<input type="checkbox"/> 封入 ( 全て同封・一部同封・全て別封入 ) <input type="checkbox"/> 厳封 ( 全て厳封・一部厳封・厳封不要 ) 封入・厳封についての指示 記入例：1. 在学証明書と成績証明書を同封 2. 成績証明書1通のみ厳封 (指示なき場合は全て同封し、厳封しません。)				
申請者が在学生以外の場合は以下にも記入してください					
卒業等年月	平成・令和 年 月 ( 卒業 ・ 退学 ・ その他 ( ) )				
卒業時の姓名	変更 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (旧姓名 )				
受取方法	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 (郵送の場合は、切手を貼付した返信用封筒を添付してください。)				
送付先・連絡先 (郵送の場合)	〒 ( TEL )				
証明書の種類		手数料	必要通数	※証明書番号	
和文証明書	在学証明書	100円	枚	—	～
	成績証明書	200円	枚	—	～
	単位取得証明書	200円	枚	—	～
	単位取得証明書 (教員免許取得用)	200円	枚	—	～
	卒業証明書	100円	枚	—	～
	卒業見込証明書	100円	枚	—	～
	修業証明書 (国家試験受験用)	100円	枚	—	～
	推薦書	200円	枚	—	～
	健康診断書 (指定用紙)	1080円	枚	—	～
	健康診断書 (写し)	100円	枚	—	～
	抗体検査等報告書 (写し)	100円	枚	—	～
その他 ( )	円	枚	—	～	
英文証明書	在学証明書	500円	枚	—	～
	成績証明書	1000円	枚	—	～
	単位取得証明書	1000円	枚	—	～
	卒業証明書	500円	枚	—	～
	卒業見込証明書	500円	枚	—	～
	推薦書	1000円	枚	—	～
	その他 ( )	円	枚	—	～
合計		円	枚	※発行者印	※課長印
※交付日	令和 年 月 日				
※備考欄					

申請する証明書1通につき、該当する証紙を発券機で購入して裏面に貼付して提出してください。

在学生以外で郵送を希望するものは、手数料分の切手を申請書、返信用封筒とともに提出してください。



証明書発行願 (控え) 証明書申請時に太枠内のみ記入してください。本控えを証明書受渡の際に学生書とともに呈示してください。

※交付日	令和 年 月 日	在学証明書	通	卒業証明書	通	健康診断書	通
学籍番号		成績証明書	通	卒業見込証明書	通	その他 ( )	通
氏名		単位取得証明書	通	推薦書	通	その他 ( )	通