

様式第5号（第6条関係）

証明書交付申請書・台帳

年 月 日

学教 生務 課・	課長	課長補佐	係員	担当者	
申請者	学年	学部・大学院 年	氏名		
			電話番号		
	学籍番号		生年月日	昭和・平成 年 月 日	
交付申請理由 (具体的に記入)					
提出先	住所：				
	名称：				
必 要 書 類	証明書の種類		必要枚数	発行番号	契印
	1	在学証明書	枚		
	2	成績証明書	枚		
	3	推薦状	枚		
	4	卒業見込証明書	枚		
	5	入寮証明書	枚		
	6	健康診断書	保健室へ 申し込んでください		
	7		枚		
受領希望	年 月 日 ( ) 時 分 頃				

- (注) 1 交付希望日の3日前（土日は含めない）までには申請してください。  
健康診断書は、交付希望日の1週間前までに保健室へ申請してください。
- 2 使用目的・提出先等が不明確のものは発行できません。