

証 明 書 等 発 行 願

申請日：令和 年 月 日

東都大学長 様

太枠内のみ記入してください。

学籍 番号		学部 学科	沼津ヒューマンケア学部 看護学科		
ふりがな 氏名		生年 月 日	昭和 ・ 平成 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 （郵送の場合）	〒				
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	300円	通	— ～	
	成績証明書	300円	通	— ～	
	単位修得証明書	300円	通	— ～	
	単位修得証明書（教員免許取得用）	300円	通	— ～	
	卒業証明書	500円	通	— ～	
	卒業見込証明書	300円	通	— ～	
	修業証明書（国家試験受験用）	300円	通	— ～	
	推薦書	1,000円	通	— ～	
	健康診断書（指定用紙）	1,100円	通	— ～	
	健康診断書（写し）	300円	通	— ～	
	抗体検査等報告書（写し）	300円	通	— ～	
その他（ ）	円	通	— ～		
英文証明書	在学証明書	1,000円	通	— ～	
	成績証明書	1,000円	通	— ～	
	単位修得証明書	1,000円	通	— ～	
	卒業証明書	1,000円	通	— ～	
	卒業見込証明書	1,000円	通	— ～	
	推薦書	1,000円	通	— ～	
	その他（ ）	円	通	— ～	
合計		円	通	※発行者印	※課長印
※交付日	令和 年 月 日				
※備考欄	・ 運転免許証 ・ マイナンバーカード ・ パスポート ・ 健康保険証 ・ （ ）				

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 領収書及び控え 本控えを証明書受取の際に学生証とともに提示してください。

領収印

※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		単位修得証明書	通	推薦書	通	その他（ ）	通