

歯学部長	学務部長	課 長	課長補佐	掛 長	掛 員
専	専				

証 明 書 交 付 願

平成 年 月 日
歯 学 部 長 殿

- ☐ 歯学部歯学科 第 学年
☐ 歯学部口腔保健学科 第 学年
☐ 歯学部歯学科専攻生
(学専攻)
☐ 歯学部口腔保健学科専攻生
(学専攻)

学籍番号

氏 名 _____
(Name)

昭和
生年月日 平成 年 月 日生
(Date of Birth)

下記により証明書（和文・英文）の交付をお願いいたします。
(If you need English writing certificate, please feel free to ask the Educational Affairs Section.)

記

証明書の種類	枚 数	※証明書番号	請求理由及び提出先
1. 成績証明書			(請求理由)
2. 卒業見込証明書 (英文のみD6・OH4発行)			
3. 在学証明書 (英文及び専攻生のみ)			(提出先)
4. 在学期間証明 (専 攻 生 の み)			
5. 終了証明書 (専 攻 生 の み)			
6. 専攻生研究内容証明書 (専 攻 生 の み)			
7.			(備考)

- 注) 1. 「※証明書番号」欄は記入しないこと。
2. 英文証明書を依頼する場合は、氏名欄にローマ字表記を合わせて記入すること。
3. 受取の際本人確認のために学生証（身分証明書）を提示していただきます。
代理で受け取る場合は必ず委任状を持参してください。