

# 証明書交付願

※太枠内をご記入ください。

		申込年月日	年	月	日
ふりがな		ふりがな			
卒業時の氏名		現在の氏名 <small>(氏名に変更があった場合)</small>			
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日	連絡先 <small>(携帯電話等)</small>
現住所 (送付先)	〒 - -				

※卒業時と住所氏名が変更になっている場合は、上記内容を同窓生登録情報へ登録させていただきます。

入学年月	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年	月	卒業年月	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年	月		
学籍番号	<small>※不明な場合は空欄で構いません。</small>								
卒業学校等	<input type="checkbox"/> 新見公立大学 (		学部			学科)			
	<input type="checkbox"/> 助産学専攻科		<input type="checkbox"/> 地域看護学専攻科						
	<input type="checkbox"/> 大学院 (		研究科			専攻	課程)		
	<input type="checkbox"/> 新見公立短期大学 (						学科)		
	<input type="checkbox"/> 新見女子短期大学 (						学科)		
使用の目的	<input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 免許申請 <input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> その他 ( )								
証明書提出先									

証明書種別・部数等 (□の欄には✓を記入してください)

証明書種別	部数	単価	金額	備考
<input type="checkbox"/> 卒業(修了)証明書	部	300円	円	
<input type="checkbox"/> 成績証明書	部	300円	円	
<input type="checkbox"/> 単位修得証明書	部	300円	円	
<input type="checkbox"/> 指定保育士養成施設卒業証明書	部	300円	円	
<input type="checkbox"/> 介護福祉士登録資格証明書	部	300円	円	
<input type="checkbox"/> 社会福祉主事任用資格証明書	部	300円	円	
★ <input type="checkbox"/> 保母資格証明書	部	300円	円	
★ <input type="checkbox"/> 学力に関する証明書 免許状の種類 ( )	部	300円	円	
★ <input type="checkbox"/> その他 ( )	部	300円	円	

注) 1. ★印の証明書等をお申し込みの場合は、お手数ですが事前に学生課(TEL:0867-72-0634)までお電話ください。

2. この申請書に記載された個人情報、証明書発行手続きを行うために利用するものであり、他の目的で利用又は提供することはありません。

3. 証明書の種別によっては、発行までに日数を要することがあります。日程に余裕をもって申請してください。

※大学使用欄 (記載しないでください)

受付日		交付	窓口	年	月	日	手数料	円
			郵送	年	月	日	同窓生登録情報変更	年