

証明書交付願

申請日 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

※本学到着から発行まで、概ね3日程度(土日祝を除く)を要します。

名寄市立大学 学長 様

下記のとおり証明書の交付をお願いします。

学籍番号		ふりがな	
生年月日	昭和・平成 年 月 日	氏名	※卒業時の氏名を記入
入学年月	昭和・平成 年 月	卒業年月	昭和・平成・令和 年 月
学科 または 専攻	<input type="checkbox"/> 家政科 <input type="checkbox"/> 生活科学科 <input type="checkbox"/> 栄養学科 <input type="checkbox"/> 社会保育学科 <input type="checkbox"/> 一類 <input type="checkbox"/> 栄養専攻 <input type="checkbox"/> 看護学科 <input type="checkbox"/> 二類 <input type="checkbox"/> 生活科学専攻 <input type="checkbox"/> 社会福祉学科 <input type="checkbox"/> 児童専攻 <input type="checkbox"/> 児童学科		
送付先住所	〒 _____ ※ 事務局窓口にて受領する場合は記入不要		
緊急連絡先	_____ ※ 日中連絡がとれる電話番号を記入 ※ 会社等の場合、会社名及び電話番号を記入		
種類 および 枚数	卒業証明書 _____ 枚	管理栄養士国家試験資格	_____ 枚
	成績証明書 (学業・成績証明書) _____ 枚	(管理栄養士課程履修証明書)	_____ 枚
	学力に関する証明書 (教員免許申請用) _____ 枚	社会福祉士国家試験資格	_____ 枚
	(1) 必要な証明書の免許種 (○をつける) 中学2種(家庭)・幼稚園2種・幼稚園1種・栄養教諭1種 中学1種(社会)・高校1種(公民)・高校1種(福祉) 特別支援1種・養護教諭2種(免許法66条の6科目) (2) 申請予定免許状の免許種 (_____)	(卒業証明書・社会福祉士 指定科目履修証明書)	_____ 枚
証明書 使用目的			
証明書 提出先	_____ ※ 提出先の会社名(団体名)、電話番号、住所等を記入		

※社会福祉士・精神保健福祉士の国家試験資格は不要な場合があるため、事前に大学へご確認下さい。
※記載に不備がある場合、証明書の交付はできません。

大学使用欄 (割印)	
	月 日発行