

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・令和 年	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 (管理栄養士課程履修証明書)	____ 枚
	成績証明書 (学業・成績証明書)	____ 枚	社会福祉士国家試験資格 (卒業証明書・社会福祉士 指定科目履修証明書)	____ 枚
	学力に関する証明書 (教員免許申請用)	____ 枚	精神保健福祉士国家試験資格 (卒業証明書・精神保健福祉士 指定科目履修証明書)	____ 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 ()			____ 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