

# 証明書交付願

申請日 平成 \_\_\_\_ 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・名寄市立大学短期大学部 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<br>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 年 月 |
| 学科<br>または<br>専攻 | <input type="checkbox"/> 家政科 <input type="checkbox"/> 生活科学科 <input type="checkbox"/> 栄養学科<br><input type="checkbox"/> 一類 <input type="checkbox"/> 栄養専攻 <input type="checkbox"/> 看護学科<br><input type="checkbox"/> 二類 <input type="checkbox"/> 生活科学専攻 <input type="checkbox"/> 社会福祉学科<br><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<br>※ 会社等の場合、会社名及び電話番号を記入   |   |           |
| 種類<br>および<br>枚数 | 卒業証明書 _____ 枚  | 管理栄養士国家試験資格                                       |           |
|                 | 成績証明書 _____ 枚<br>(学業・成績証明書)  | (管理栄養士課程履修証明書) _____ 枚                            |           |
|                 | 学力に関する証明書 _____ 枚<br>(教員免許申請用)<br>(1)必要な証明書の免許種 (○をつける)<br>中学2種(家庭)・幼稚園2種・栄養教諭1種<br>中学1種(社会)・高校1種(公民)・高校1種(福祉)<br>特別支援1種・養護教諭2種(免許法66条の6科目)<br>(2)申請予定免許状の免許種<br>( _____ )   | 社会福祉士国家試験資格<br>(卒業証明書・社会福祉士<br>指定科目履修証明書) _____ 枚 |           |
| 証明書<br>使用目的     |  |   |           |
| 証明書<br>提出先      |  |   |           |
|                 | ※ 提出先の会社名(団体名)、電話番号、住所等を記入   |   |           |

※ 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<br>(割印) |       |
|               | 月 日発行 |