

— 証明書発行願 —

| | |
|--------------------|---|
| 学籍番号 | |
| 入学/卒業 | 年 4 月入学 / 年 月卒業 |
| 学部学科 | 学部 学科 |
| 氏 名 | ※氏名に変更がある場合は、本学 在籍中の氏名を明記すること。 |
| 生年月日 | 年 月 日生 |
| 現住所 | 〒 |
| 電話番号 | |
| 発行を 希望する 証明書 | <input type="checkbox"/> 成績証明書 _____ 部（和文・英文） <input type="checkbox"/> 卒業証明書 _____ 部（和文・英文） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） _____ 部 |
| 発行手数料 | 手数料：和文証明書 1 部 500 円 英文証明書 1 部 500 円 合 計 _____ 円 |
| 使用目的 または提出先 | |

【添付書類及び同封物】

- ①身分証明書（運転免許証・保険証等）のコピー
- ②発行手数料（現金） ※ 返金できません。おつりのないようお願いします。
- ③返信用封筒 ※ 要切手貼付

【宛先及び問合せ先】

〒650-8530
 兵庫県神戸市中央区港島 1 丁目 3 番 6
 兵庫医療大学 教育支援課教務係 （TEL：078-304-3008）

- ※ 封筒には「証明書発行願在中」と朱書きすること。
- ※ 速達による郵送を希望する場合は、速達料金を加えた料金の切手を貼付すること。
- ※ 土曜日・日曜日・祝日、年末年始休業及び夏季一斉休業中は発行できません。
- ※ 時期によっては発行に数日かかる場合がありますので、余裕をもってお申し込みください。