**証明書申込用紙**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | （旧姓） |
| **※氏名** |  |  |
| ローマ字氏名 | （英文証明書申込者のみ） |
| **※生年月日** | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 学籍番号 | （記憶されている場合） |
| 入学年 | 　　　　　　　年　4月　入学 |
| 卒業年 | 　　　　　　　年　　月　卒業・退学・除籍 |
| **※使用目的** |  |
| **※日中の連絡先** | Tel　　　 |
| **※現住所** | 〒 |

※への記入は必須

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 成績証明書 | 　　通　×　200円 | 円 |
| 英文　成績証明書 | 　　通　× 1,000円 | 円 |
| 卒業証明書 | 　　通　×　100円 | 円 |
| 英文　卒業証明書 | 　　通　×　500円 | 円 |
| 在学期間証明書 | 　　通　×　100円 | 円 |
| 英文　在学期間証明書 | 　　通　×　500円 | 円 |
| 推薦書 | 　　通　×　200円 | 円 |
| 英文　推薦書 | 　　通　×　500円 | 円 |
| 送料（送付を希望される場合） | 　一式　　　600円 | 円 |
| 合計 | 円 |

以下担当職員記入欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 身分証の確認 | 発送日 | 入金確認 | 担当 |
|  |  |  |  |  |

神奈川歯科大学