各種証明書交付願

（西暦）
年　月　日

国際医療福祉大学長　殿

学　部		学科
研究科	専攻	分野

学籍番号	□ 不明	（西暦）　年　月	□ 卒業 □ 修了 □ 退学

ふりがな 氏　名	「修業証明書」交付希望者は国家試験願書の氏名と同じ漢字で記載してください	旧　姓	
ローマ字		生年月日 （西暦）	年　月　日

↑「英文証明書」申請者はパスポートの表記通りに記入し、パスポートのコピーを添付してください。

現住所	〒
	TEL（すぐ連絡のとれるもの）　E-mail

※上記連絡先に対して国際医療福祉大学から証明書交付に関する問い合わせ等を行う場合があります。

申請理由		提出先	

交付を願い出る証明書

＜学部＞		＜大学院＞	
□ 成績証明書　（ 成績は厳封になります）	通	□ 成績証明書（成績は厳封になります）	通
□ 卒業証明書　（ 厳封・厳封なし） ←どちらかに○	通	□ 修了証明書（厳封・厳封なし）	通
□ 任用資格取得証明書（社会福祉主事）	通	□ 博士課程満了（満期退学）	通
□ 修業証明書・卒業証明書（国家試験受験用） 受験する国家資格名　（　　）	通	□ その他（　　）	通
□ 就職・進学用　調査書・推薦書 就職推薦書、進学用調査書、進学用推薦書発行のための調書（卒業生用）を添付すること。	通		
□ その他（　　）	通		

※証明書交付に関わる特記事項などありましたらご記入ください。

備考	

※ご記入頂いた個人情報については、証明書発行に関わる業務にのみ使用します。

★英文の場合は、備考欄にその旨ご記入ください

申込前にご確認ください！！（不備があると証明書の交付ができない場合があります）

□ 上の太枠欄は、必要事項を全て記入しましたか？

この交付願と下記3点を必ず同封してください。

□ 本人確認書類のコピー（運転免許証、パスポート、マイナンバーカード、保険証等）
※「修業証明書」交付希望者で「言語聴覚士国家試験」を受験する場合は本籍地がわかるもの（戸籍抄本・パスポート等）を添付してください。

□ 交付手数料（1通：300円）分の郵便局の**定額小為替**
(((注意)))　定額小為替には何も記入しないでください。記入があるとお受けできません。

□ 返信用封筒（角2サイズ封筒に宛先を記入し、切手を貼付したもの）

以下　大学使用欄

受付	確認	発行	確認	発送日	定額小為替	経理課使用欄
					¥	