

証明書交付願

交付申請年月日	年 月 日	本人であることを確認できる書類(写) を必ず添付してください。	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> その他 ()
交付申請者 氏名	※改姓された方は、戸籍抄本等を併せて提出してください。		生年月日
	ふりがな		年 月 日
ローマ字名	英文証明書の場合(ハボン式)		
現住所	〒		
送付先	〒 ※現住所と異なる場合のみ記入(原則として本人宛の発送に限りませう。)		
連絡先/TEL	※必ず日中に連絡がつく電話番号を記入してください。		TEL

*学籍番号をお忘れの場合は、「不明」とご記入ください。

学部	学部		学科・課程		コース	
	学籍番号*	入学	年度	卒業等年月	年 月	卒業・見込・退学・除籍
大学院 (修士)	研究科	入学	年度	修了等年月	年 月	修了・見込・退学・除籍
大学院 (博士)	研究科	入学	年度	修了等年月	年 月	修了・見込・退学・除籍
科目等履修生	学籍番号			在籍年度		

使用目的		提出先	提出先はすべて記入してください。
受領方法	<input type="checkbox"/> 同封の返信用封筒での郵送 <input type="checkbox"/> 窓口での受取り(来訪日 月 日) <input type="checkbox"/> 欄にチェック <input type="checkbox"/> 宅配便の着払いでの送付	※受取りには、本人確認のため身分証明書をご持参ください。	

証明書の種類	通数		厳封の有無	発行番号 (大学記入欄)	証明書の種類	通数		厳封の有無	発行番号 (大学記入欄)
	和文	英文				和文	英文		
卒業証明書(学部)			要・不要		成績証明書	学部			要・不要
学位証明書(大学院 修士)			要・不要			大学院(修士)			要・不要
学位証明書(大学院 博士)			要・不要			大学院(博士)			要・不要
卒業・修了見込証明書			要・不要			科目等履修生			要・不要
在学証明書			要・不要		退学証明書			要・不要	
在籍期間証明書			要・不要		単位修得証明書			要・不要	
	資格名()				その他()			要・不要	
学力に関する証明書(教員免許申請用・確認用)	通数				教員免許状取得見込証明書			要・不要	
校種	専修・一種・二種 専修・一種・二種		教科		校種	専・一種・二種 専・一種・二種		教科	
※以前、申請したことが(ない・ある〔 年 月頃〕)									

問い合わせ先

〒840-8502 佐賀市本庄町1番地
Fax 0952-28-8170 教務課

佐賀大学

- 教育学部・文化教育学部教務 Tel. 0952-28-8412
- 教育学研究科・学校教育学研究科教務 Tel. 0952-28-8412
- 芸術地域デザイン学部教務 Tel. 0952-28-8930
- 地域デザイン研究科教務 Tel. 0952-28-8930
- 経済学部・経済学研究科教務 Tel. 0952-28-8417
- 理工学部・理工学/工学系研究科教務 Tel. 0952-28-8517
- 農学部・農学研究科教務 Tel. 0952-28-8717
- 先進健康科学研究科(本庄所属) Tel. 0952-28-8717

〒849-8501 佐賀市鍋島5-1-1 **医学部**

Fax 0952-34-2008 学生課

- 医学部 Tel. 0952-34-3127
- 医学系研究科 Tel. 0952-34-3336
- 先進健康科学研究科(鍋島所属) Tel. 0952-34-3336

※至急必要な場合は、各担当教務にお問合せください。

大学記入欄	課長	副課長	係長	チェック担当者	作成者	発行日	送付日