年　　月　　日

# 証　明　書　交　付　願（卒業生）

（ローマ字）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※パスポートの表記を記入してください。英文発行申請において必須です。

学籍番号
（覚えている場合）＿＿＿＿＿＿

ふりがな ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

**氏　名** ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　（旧　姓）＿＿＿＿＿＿

| | | | |
|---|---|---|---|
| **生年月日** | 西暦　　年　　月　　日生 | **本籍** | |
| **卒業<br>学部学科** | | **卒業年度** | |
| **証明書<br>提出先** | | **提出理由** | |
| **連絡先<br>（郵送先）** | 〒<br><br>TEL（　　）　　ー<br><br>Email:　　※何か不明な点があった際はご連絡いたします。 | | |
| **郵送方法** | 普　通（140円）　・　速　達（140円+300円）<br>**※4通以上申し込む場合は、上記送料に+40円、10通以上は+130円、15通以上は+180円必要となります。** | | |

下記の証明書の交付をお願いいたします。（1通につき300円です）

単位成績証明書　＿＿＿通　　卒業証明書　＿＿＿通

群馬女子短期大学卒業の方の単位成績証明書は学校教育法施行規則第28条に則り保存期間（20年間）を終了しましたので、発行いたしかねます。予めご了承ください。

その他（　　）証明書　＿＿＿通　　学力に関する証明書（教職関係）　＿＿＿通

英文（　　）証明書　＿＿＿通

合計　　通　　円

送料　　円

※発行手数料・送料は、切手か現金書留でお願いいたします。

※証明書の交付は、交付願到着後**3日程度**、学力に関する証明書及び英文の証明書は**1週間程度**となり、その後発送いたします。（いずれも土日祝日除く）
事務室閉鎖期間（長期休業中、行事等）がありますので、お急ぎの方は電話にて確認をお願いします。

※2005年4月1日より個人情報保護法が完全施行されました。これに伴い、本学では証明書発行の際の本人確認を行っております。
申し込む際に、運転免許証・パスポート・マイナンバーカード（顔写真のある面のみ）・健康保険証・年金手帳等のコピーを必ず同封してください。
本人確認ができない場合は、証明書を発行することができません。個人情報漏洩防止のため、ご協力よろしくお願いいたします。

高崎健康福祉大学
Takasaki University of Health and Welfare