

証明書交付申請書(卒業生等用)

申請日: _____ 年 ____ 月 ____ 日

証明を受ける方の氏名等

 本人の申請 代理人の申請

氏名	ふりがな (旧姓)	生年月日	(和暦) 年 月 日
	ローマ字氏名 (※英文証明書を交付希望の方はご記入ください) ※パスポート記載のもの		
卒業(退学)・修了 学科名・専攻名	学科(系)・専攻	入学年月	卒業(退学)・修了年月
本科		(和暦) 年 月	(和暦) 年 月
専攻科		(和暦) 年 月	(和暦) 年 月
連絡先	住所 (郵送先)	〒 _____	
	電話番号	_____	E-mail _____ ※平日の日中に連絡のとれる電話番号

証明書の種類 (に を入れてください ※窓口申請の場合は、申請者の公的証明書類を提示願います。)

<input type="checkbox"/> 卒業証明書(本科)	和文 通	英文 通	<input type="checkbox"/> 単位修得証明書 (電気主任技術者用)	和文 通	英文 通
<input type="checkbox"/> 成績証明書(本科)	和文 通	英文 通	<input type="checkbox"/> 調査書	和文 通	
<input type="checkbox"/> 修了証明書(専攻科)	和文 通	英文 通	<input type="checkbox"/> 単位修得・成績証明書 (専攻科)	和文 通	英文 通
<input type="checkbox"/> その他証明書 ※教務係にお問い合わせください。 (_____)					通

必要とする理由	提出先
その他連絡事項	

提出物確認欄 (に を入れてください ※窓口申請の場合は、申請者の公的証明書類を提示願います。)

卒業生本人の申請	<input type="checkbox"/> 卒業生本人であることが確認できる公的証明書類(運転免許証・パスポート・健康保険証等)の写し
代理人の申請	<input type="checkbox"/> 卒業生本人であることが確認できる公的証明書類(運転免許証・パスポート・健康保険証等)の写し
	<input type="checkbox"/> 委任状(卒業生本人の署名捺印)
	<input type="checkbox"/> 代理人の身分を証明する公的証明書類の写し

受け取り方法 (に を入れてください)

<input type="checkbox"/> 来校	来校予定日: 年 月 日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後
<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> 普通郵便
	<input type="checkbox"/> 速達 <input type="checkbox"/> 特定記録 <input type="checkbox"/> 簡易書留 <input type="checkbox"/> 書留

問い合わせ先
〒021-8511
岩手県一関市萩荘字高梨
一関工業高等専門学校 学生課教務係
TEL:0191-24-4717
FAX:0191-24-4530
E-mail:kyomu@ichinoseki.ac.jp

※事務記載箇所

受領日: _____ 年 ____ 月 ____ 日	証明書番号	作成者印
交付日: _____ 年 ____ 月 ____ 日		確認者印
配付/郵送日: _____ 年 ____ 月 ____ 日		