

大学・短大

# 証明書交付申請書

※太線内の事項を記入してください。  
 ※該当する項目に✓又は○を記入してください。

令和 年 月 日

ふりがな 氏名	印 氏名のローマ字表記（英文証明希望者のみ） 〔旧姓（在学時から変更がある場合）〕	
連絡先住所 ・電話番号	〒 電話番号（日中連絡がとれるもの） — —	
生年月日	昭・平・西暦 年 月 日生	
卒業学校 ・学科等	<input type="checkbox"/> 県立広島大学 学部 <input type="checkbox"/> 広島県立保健福祉大学 専攻科 <input type="checkbox"/> 広島県立保健福祉短期大学 研究科 学科 専攻	
入学年月	昭・平・西暦 年 月 入学	学籍番号（不明の場合は記入不要）
卒業・修了年月	昭・平・西暦 年 月 卒業・修了	
使用目的 ・提出先	就職・進学・免許申請 その他（ ）	提出先
証明書の種類 及び枚数  <input type="checkbox"/> 和文 <input type="checkbox"/> 英文	<b>&lt;県立広島大学&gt;</b> <input type="checkbox"/> 卒業・学位授与証明書（学部） 通 <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 通 <input type="checkbox"/> 修了証明書（専攻科） 通 <input type="checkbox"/> その他の証明書 通 <input type="checkbox"/> 修了・学位授与証明書（院） 通 <input type="checkbox"/> 成績・単位修得証明書 通	
	<b>&lt;広島県立保健福祉大学 / 短期大学&gt;</b> <input type="checkbox"/> 卒業証明書 通 <input type="checkbox"/> その他の証明書 通 <input type="checkbox"/> 成績証明書 通 <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 通	
厳封	不要・必要	2種類以上の証明書を請求する場合 （一つにまとめて厳封する ・ 別々に厳封する）
備考 ※速達の希望等		

※以下、事務局記入（起案者： ）

手数料	円（700円/通 × 通）	起案日		教学課長	教学係長	課員	公印押印承認
証明書 受領方法	<input type="checkbox"/> 郵送（普通・速達）	決裁日					
	<input type="checkbox"/> 窓口（月 日予定 / 本人・代理人）	発行日					