

成績 No.

卒業 No.

修了 No.

単位 No.

証明書発行願(卒業生用)

平成 年 月 日

長崎県立大学長 様

下記のとおり証明書の発行をお願いいたします。

平成 昭和	年	月	学部入学 院入学	平成 昭和	年	月	卒業・修了 退学
学校名				学部・学科 研究科名			
氏名	ふりがな			学籍番号 (不明な場合は不要)			
				生年月日	平成 昭和	年	月 日
現住所	〒 ー						
	TEL () ※証明書に関する問い合わせを行うことがありますので、携帯電話 など平日の昼間に連絡がとれる番号を記入して下さい。						
用途				提出先			

(代理申請の場合 代理申請者について記入)※3

氏名

電話番号

現住所

証明書発行希望数

成績証明書	(和文)	通	学力に関する証明書 ※1	通
	(英文) ※2	通		
卒業証明書	(和文)	通	証明書	通
	(英文) ※2	通		
修了証明書	(和文)	通	(大学記入欄) / () 手数料 円領収済を確認	
	(英文) ※2	通		

※1 学力に関する証明書は教員免許状に関する場合のみ発行します。

学力に関する証明書発行の場合は、
右欄に本籍を記入してください。(都道府県名のみで可)

都道
府県

※2 英文による証明書発行の場合は、
右欄にローマ字表記の氏名を明記してください。

※3 代理申請の場合は証明対象者本人に大学から
確認をすることがあります。

(備考)

- ・申請の際は、証明書各1通につき350円の手数料が必要です。
- ・記載された個人情報は、証明書発行手続きのために利用します。