

証明書発行願(卒業生用)

令和 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。

昭和 平成 令和	年	月	学部入学 院入学	昭和 平成 令和	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 <small>(不明な場合は不要)</small>			
				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	免許の種類() 例: 中学校一種英語、高校一種公民 など		
	(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 以前に同様の請求をしたことがあるか。
□あり(教科:) □なし

※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400円の手数料が必要です。
- ・記載された個人情報、証明書発行手続きのために利用します。