

## 【静岡薬科大学】証明書発行願

申込日： 年 月 日

必要事項を記入し、該当する口をチェックしてください。

フリガナ 在学時氏名	(現在氏名： ) ※在学時と異なる場合		
生年月日	年	月	日
住 所	〒 —		
電話番号	( ) —	※日中連絡が取れる番号	

学 部	学 部	学 科	学籍番号 (不明の場合は省略可)
	(昭和) 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 退学等	
大 学 院 (修士課程)	研究科	専 攻	学籍番号 (不明の場合は省略可)
	(昭和) 年 月	<input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 退学等	
大 学 院 (博士課程)	研究科	専 攻	学籍番号 (不明の場合は省略可)
	(昭和) 年 月	<input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 退学等	

証明書の種類	必要枚数	厳封
卒業証明書 (学部)	通	<input type="checkbox"/> 要
成績証明書 (学部)	通	<input type="checkbox"/> 要
修了証明書 (修士)	通	<input type="checkbox"/> 要
成績証明書 (修士)	通	<input type="checkbox"/> 要
修了証明書 (博士)	通	<input type="checkbox"/> 要
成績証明書 (博士)	通	<input type="checkbox"/> 要
その他(※) 証明書名:	通	<input type="checkbox"/> 要
使用目的・提出先(可能な限りお答えください)		

※印の付いている証明書に関しては、ご申請前に一度事務局(054-264-5008)へお問い合わせください。

受取方法、ご用意いただくものを確認してください。

受取方法 <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 代理受取り	チェック欄
手数料 ( )通 × 300円 = ( )円 (定額・普通小為替または現金書留)	<input type="checkbox"/>
身分証明書(運転免許証等)の写し	<input type="checkbox"/>
返信用レターパック(宛名明記)	<input type="checkbox"/>
委任状(本人自筆、押印のもの)	<input type="checkbox"/>
代理人の身分証明書(運転免許証等)の写し(注)	<input type="checkbox"/>

(注) 代理人受取の場合、受取が窓口、郵送に関わらず委任状・代理人の身分証明書が必要となります

(事務局記入欄)

受領日		発行日	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送
発行番号			