

証明書交付願

Please be sure to attach a document that can prove your identity.

交付申請年月日 Application date	年 月 日	本人であることを確認できる書類(写)を必ず添付してください。	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> その他 ()
交付申請者 氏名 Name	ふりがな	生年月日 Date of Birth	年 月 日 year month day
氏名	ふりがな 旧姓		
ローマ字名	英文証明書の場合(ヘボン式)		
現住所 Address	〒		
送付先 sending address	〒 ※現住所と異なる場合のみ記入(原則として本人宛の発送に限りです。) If the address and sending address are different, please fill		
連絡先/TEL	※必ず日中に連絡がつく電話番号を記入してください。 TEL		

*学籍番号をお忘れの場合は、“不明”とご記入ください。 If you forget your student ID number, please write "Unknown"

学部 Under graduate	学籍番号* ID number	入学 Entrance year	年度	卒業等年月 Graduation year	年 月	卒業・見込・退学・除籍
大学院 (修士) Master's Course	学籍番号 ID number	入学 Entrance year	年度	修了等年月 Graduation year	年 月	修了・見込・退学・除籍
大学院 (博士) Doctor's Course	学籍番号 ID number	入学 Entrance year	年度	修了等年月 Graduation year	年 月	修了・見込・退学・除籍
科目等履修生 part-time	学籍番号 ID number	在籍年度 Year of enrollment				

使用目的 Purpose of use	提出先 Where to Submit	提出先はすべて記入してください。
受領方法 Receipt procedure	<input type="checkbox"/> 同封の返信用封筒での郵送 Self-addressed pre-stamped envelope <input type="checkbox"/> 窓口での受取り(来訪日 月 日) Pick up at the window (When: M D) <input type="checkbox"/> 宅配便の着払いでの送付 COD (Cash on Delivery)	

証明書の種類 Certificate type	通数		厳封の有無	発行番号 (大学記入欄)	証明書の種類	通数		厳封の有無	発行番号 (大学記入欄)
	和文 Japanese	英文 English				和文 Japanese	英文 English		
卒業証明書(学部) Certificate of Graduation			要・不要		成績証明書 Official Record and Transcript of Coursework	学部 Undergraduate			要・不要
学位証明書(大学院 修士) Certificate of Graduation (Master's Course)			要・不要			大学院(修士) Master's Course			要・不要
学位証明書(大学院 博士) Certificate of Graduation (Doctor's Course)			要・不要			大学院(博士) Doctor's Course			要・不要
卒業・修了見込証明書 Certificate of Expected Graduation			要・不要			科目等履修生 part-time			要・不要
在学証明書 Certificate of Enrollment			要・不要		退学証明書 Certificate of Withdrawal	必要な枚数を記入↓			
在籍期間証明書 Certificate of Enrollment Period			要・不要		単位修得証明書				
学力に関する証明書(教員免許申請用・確認用)	通数				資格名()				要・不要
校種 () () () 専修・一種・二種 () () 専修・一種・二種 () ()					その他(奨学金の名前)				要・不要
校種 () () () 専修・一種・二種 () () 専修・一種・二種 () ()					教員免許状取得見込証明書				要・不要

問い合わせ先  佐賀大学	〒840-8502 佐賀市本庄町1番地 Fax 0952-28-8170 教務課	〒849-8501 佐賀市鍋島5-1-1 医学部 Fax 0952-34-2008 学生課
教育学部・文化教育学部教務 TEL 0952-28-8412 教育学研究科・学校教育学研究科教務 TEL 0952-28-8412 芸術地域デザイン学部教務 TEL 0952-28-8930 地域デザイン研究科教務 TEL 0952-28-8930 経済学部・経済学研究科教務 TEL 0952-28-8417 理工学部・理工学/工学系研究科教務 TEL 0952-28-8517 農学部・農学研究科教務 TEL 0952-28-8717 先進健康科学研究科(本庄所属) TEL 0952-28-8717	医学部 TEL 0952-34-3127 医学系研究科 TEL 0952-34-3336 先進健康科学研究科(鍋島所属) TEL 0952-34-3336	※至急必要な場合は、各担当教務にお問合せください。

大学記入欄	課長	副課長	係長	チェック担当者	作成者	発行日	送付日
-------	----	-----	----	---------	-----	-----	-----