大学院係	

## 証 明 書 交 付 願

## Request for Certificate

【注意】	新明:	書発行サービスから	申L认	み出来ない証明	月書の申し込みに限ります	申請年月日: Date of Request::	年 月 日 Year / Month / Day		
課程	Prograi		専攻	Division	<u>18 07   02071   18700 7</u>				
学 生 証 番 号		氏名	(フリガナ/Katakan 氏 名 Name	a)					
生年月日	生 年 月 日 A.D. Year / Month / Day		П	English Name					
本籍(国籍)	Nationa	ility 都口道口府口県 (留学生は国名)	現 住 所	Address 〒 連絡先 TEL:	Em	ail:			
在学	期間	Period of attendance 年 Date of enrollme	月 nt/year/l	日 入学 Month/Day	年 Date of completion/year/M	月日第	多了(見込) Araduation(expected) あ了・退学 Expiration・Withdrawal		
下記訂	E明書	を発行願います	I her	eby apply for	the following certifica	tes.			
証明書の名称 Name of the certificate							部数 number of copies		
提出先(それぞれを記入) Where to submit							願等具体的に記入) Dication for Qualifications etc.)		
受取方	法/Hov	v to receive the certi	ficates						

注) 和文は3日後、英文は10日後の発行予定となります(土日及び祭日は除きます)

□郵送/mail

□窓口/in the office

Note) It takes three working days for Japanese certificates and ten working days for English ones to be issued after application. (excluding Saturday, Sunday and National holiday)

口代理(医局関係者に限る)/Proxy concerned in medical office