

# 奥羽大学 証明書交付願

〈太枠線内をご記入ください。〉

令和 年 月 日

奥羽大学長 殿

【申込先】  
〒963-8611  
福島県郡山市富田町字三角堂31番1  
奥羽大学 学事部 証明書係  
TEL/024-932-9116(歯/文)  
024-932-8994(薬)

歯学部 薬学部 文学部〔日・仏・英〕 (学部学科に○をつけてください)		(在学生のみ)
学籍番号 (卒業生は卒業時)		年
卒業年度 (卒業生のみ記入)	昭和・平成・令和	年度卒
フリガナ		
氏名		印
〔旧姓〕		
ローマ字氏名 (英文証明書発行の場合)		
生年月日	昭和・平成	年 月 日

下記の理由により証明書の発行をお願い致します。

理由(使用目的)	
本籍(国籍)	都・道・府・県
現住所 (送付先と同じ)	〒 TEL/

## ● 証明書の種類

種類	和文 (200円)	英文 (1,000円)	金額	備考
在学証明書(在学生用)	通	通	円	
卒業見込証明書(在学生用)	通	通	円	
卒業証明書	通	通	円	
成績証明書	通	通	円	
在学期間証明書(卒業生・退学者用)	通	通	円	
CBT成績表(歯学部のみ)	通		無料	
研究歴証明書(大学院)	通		円	
学力に関する証明書(中学・高校)	通		円	
※ 以下の証明書につきましては、必ず事前にご連絡ください。				
推薦書(別紙 記載依頼が必要)	通		円	
調査書(別紙 記載依頼が必要)	通		円	
その他( 証明書)	通	通	円	
合計	通	通	円	

受領印	取扱者

きりとりせん

## 領 収 証

金 円也

証明書(在学・卒業見込・卒業・成績・その他)手数料として、  
上記金額を領収しました。

奥羽大学

受領印	取扱者