

# 証明書発行願 (神戸キャンパス)

年 月 日

兵庫医科大学長 殿

申請者	
学籍番号	
(フリガナ) 氏名	

※証明書は在籍時の氏名で発行します。

以下のとおり証明書を発行願います。

所属 <small>※希望する証明書発行区分に☑して、 在籍時の所属を記入してください。</small>	<input type="checkbox"/> 【学部生用】 学部 学科 <input type="checkbox"/> 【大学院生用】 研究科
入学/卒業	年 4月 入学 / 年 月 卒業・その他
生年月日	年 月 日生
現住所	〒
ローマ字(氏名) <small>※英文証明書を発行する場合のみ</small>	
連絡先 <small>※いずれかに☑してください。</small>	<input type="checkbox"/> 電話番号 ( ) <input type="checkbox"/> E-MAIL ( )
発行希望の証明書 <small>※和文/英文を選択して、該当する 証明書を☑してください。</small>	<input type="checkbox"/> 卒業/修了(見込)証明書(和文/英文) _____部 <input type="checkbox"/> 成績・単位修得証明書(和文/英文) _____部 <input type="checkbox"/> その他( ) _____部  発行手数料：証明書1部あたり500円 合計 _____円
発行理由/提出先	
補足事項等	

## 【添付書類及び同封物】

- 「現金書留」を使用して、下記を同封のうえ、郵送で申請してください。
- ①身分証明書(運転免許証、マイナンバーカード(表面のみ)等)のコピー
- ②発行手数料(現金) ※ 返金できません。おつりのないようお願いします。
- ③返信用封筒 ※要切手貼付

## 【注意事項】

- 封筒に「証明書発行願在中」と朱書きすること。
- 速達による郵送を希望する場合は、速達料金を加えた料金の切手を貼付すること。
- 土曜日・日曜日・祝日、年末年始休業及び夏季一斉休業中は発行できません。
- 証明書によっては発行までに1週間程度の期間を要しますので、余裕をもってお申し込みください。

## 【宛先及び問合せ先】

〒650-8530  
兵庫県神戸市中央区港島1丁目3番地6  
兵庫医科大学 神戸教学課  
<学部生用をお申し込みの方>  
TEL: 078-304-3008  
E-MAIL: kyomu\_ml@ml.hyo-med.ac.jp  
<大学院生用をお申し込みの方>  
TEL: 078-304-3014  
E-MAIL: daigakuin@ml.hyo-med.ac.jp

<受付>