

証 明 書 発 行 願 (卒業生・修了生用)

申請日 年 月 日

学籍区分	学籍番号	課程・専攻	在籍期間
学 部		課程	年 月
大学院		専攻・コース	年 月 卒業・退学
専攻科		専攻/専修	年 月
非正規生		科目等履修生・研究生・特別聴講学生	年 月 修了・退学

※該当する区分に○をつけ、すべての学籍番号を記入してください。非正規生の方は、科目等履修生等の学生区分に○をしてください。

ふりがな	英字表記氏名 (英文証明書申請者の方のみ記入)		
氏 名	旧姓	本籍 (国籍)	都 道 府 県
	<input type="checkbox"/> 旧姓で発行 <input type="checkbox"/> 現姓で発行		
生年月日	年 月 日生	※卒業(修了)後に改姓・転籍した方で、改姓・転籍後の記載で証明書発行を希望する場合は、身上異動届と戸籍謄本等を併せて提出してください。	
現住所 (〒)	都 道 府 県	電 話 番 号	
緊急連絡先 (上記電話番号の他に都合がよいもの(メールアドレスなど)がある場合は記入してください。)			

学籍区分	証明書の種別	発行枚数	
		和文	英文
学 部	成績証明書	通	通
	卒業証明書	通	通
大学院 専攻科	成績証明書	通	通
	修了証明書	通	通
非正規生	成績証明書	通	通
	在籍証明書	通	通
	研究証明書	通	通
共通項目	学力に関する証明書 幼稚園 (1種・2種・専修) 小学校 (1種・2種・専修) 中学校 (1種・2種・専修) (教科:) 高 校 (1種・専修) (教科:) 特別支援学校 (1種・2種・専修) (盲・聾・養護) (視・聴・知・肢・病)	通	通
	在籍期間証明書	通	通
	その他 (資格に関する証明書など)	通	通
		通	通

振替払込請求書兼受領書の原本
または写しを貼付してください。

※お振り込みいただく前に
振込金額に過不足のない
ようご確認ください。

和文 ___ 通 × 500円 = _____ 円
 英文 ___ 通 × 1,000円 = _____ 円
 合計 _____ 円

本学に対し、同様の証明書を申し込んだ経験
あり (年 月頃) なし

※証明書に所定様式がある場合には
添付してください。

提出先 (教育委員会名・学校名・企業名等を具体的に記入してください。)	使用目的	厳封の必要 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
-------------------------------------	------	---

※大学記入欄 受付 (月 日) 発行 (月 日) 受取 (窓口・郵送 月 日)

証 明 書 発 行 願 (卒業生・修了生用)

申請日 年 月 日

学籍区分	学籍番号	課程・専攻	在籍期間
学 部		課程	年 月
大学院		専攻・コース	年 月 卒業・退学
専攻科		専攻/専修	年 月
非正規生		科目等履修生・研究生・特別聴講学生	年 月 修了・退学

※該当する区分に○をつけ、すべての学籍番号を記入してください。非正規生の方は、科目等履修生等の学生区分に○をしてください。

ふりがな	英字表記氏名 (英文証明書申請者の方のみ記入)		
氏 名	旧姓	本籍 (国籍)	都 道 府 県
	<input type="checkbox"/> 旧姓で発行 <input type="checkbox"/> 現姓で発行		
生年月日	年 月 日生	※卒業(修了)後に改姓・転籍した方で、改姓・転籍後の記載で証明書発行を希望する場合は、身上異動届と戸籍謄本等を併せて提出してください。	
現住所 (〒)	都 道 府 県	電 話 番 号	
緊急連絡先 (上記電話番号の他に都合がよいもの(メールアドレスなど)がある場合は記入してください。)			

学籍区分	証明書の種別	発行枚数	
		和文	英文
学 部	成績証明書	通	通
	卒業証明書	通	通
大学院 専攻科	成績証明書	通	通
	修了証明書	通	通
非正規生	成績証明書	通	通
	在籍証明書	通	通
	研究証明書	通	通
共通項目	学力に関する証明書 幼稚園 (1種・2種・専修) 小学校 (1種・2種・専修) 中学校 (1種・2種・専修) (教科:) 高 校 (1種・専修) (教科:) 特別支援学校 (1種・2種・専修) (盲・聾・養護) (視・聴・知・肢・病)	通	通
	在籍期間証明書	通	通
	その他 (資格に関する証明書など) 学校図書館司書教諭に関する 単位修得証明書	1 通	通

振替払込請求書兼受領書の原本
または写しを貼付してください。

※本学大学院在籍者は振込不要です。

※お振り込みいただく前に
振込金額に過不足のない
ようご確認ください。

和文 **1** 通 × 500円 = **500** 円
 英文 通 × 1,000円 = 円
 合計 **500** 円

※証明書に所定様式がある場合には
添付してください。

本学に対し、同様の証明書を申し込んだ経験
あり (年 月頃) なし

提出先 (教育委員会名・学校名・企業名等を具体的に記入してください。) <h2 style="text-align: center; color: red;">東京学芸大学</h2>	使用目的 <h2 style="text-align: center; color: red;">学校図書館司書教諭の 資格取得のため。</h2>	厳封の必要 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
---	---	---

※大学記入欄 受付 (月 日) 発行 (月 日) 受取 (窓口・郵送 月 日)