

証 明 書 発 行 願

日本歯科大学新潟短期大学学長 殿

作成	受付
----	----

下記より、証明書の交付をお願いします。

学 科	歯科衛生学科 ・ 歯科技工学科 ・ 専攻科		
在 学 生	第 学年 番 在学中		
卒 業 生	附属新潟専門学校 ・ 新潟短期大学		
	西暦 年3月卒業 （ 回生 ）		
ふりがな			
氏 名	(氏)	(名)	(旧姓)
氏名スペル（英文希望者のみ）			
生年月日	西暦 年 月 日		
使用目的	1. 課税控除 2. 申請等 3. 就職 4. 受験 5. その他（ ）		

交付を希望する証明書の項をチェックし、申請数を記入すること。

項	証明書の種類	交付	和 文			英 文		
			手数料	申請数	備 考	手数料	申請数	備 考
☐	在学証明書 ※①	在学生	500円	通		500円	通	
☐	卒業見込み証明書			通			通	
☐	修了見込み証明書（専攻科）			通			通	
☐	在籍証明書	在学生 卒業生	1000円	通		1000円	通	
☐	成績証明書			通			通	
☐	推薦書			通			通	
☐	単位修得証明書			通			通	
☐	専門課程修了・単位修得証明書			通			通	
☐	卒業証明書	卒業生	1000円	通		1000円	通	
☐	修了証明書（専攻科）			通			通	
☐	成績証明書（専攻科）			通			通	
☐	学生証再発行	在学生	1000円	通				
☐	その他（ ）		500円	通		500円	通	
			1000円	通		1000円	通	

- 備考：①在学生は、売店で申請数に応じた額の証紙を購入し、貼付して事務室窓口へ提出してください。
- ②卒業生は、申請数に応じた額を現金書留にて、発行手数料および送料の合計金額を事務室宛に必ず同封してください。
- ③申請する証明書によっては、1～2週間程度の時間を要しますので、余裕をもって申し込んでください。
- ④本人が申請手続きができない場合は、短大事務室までお問い合わせください。
- ⑤在学証明書希望者は、下記の現住所欄に現住所を記入してください。

郵送希望者	住所 〒		名前
	電話	*郵送先は本人宛・保証人宛のみ郵送可能です。	
現住所	住所 〒		
	【※①を申請する方は記入してください】		
証紙貼付欄			受付日
			発行日
			受渡日