

申込日：西暦 年 月 日

# 証明書発行願

日本歯科大学東京短期大学学長 殿

教務課長		確認	作成	受付
------	--	----	----	----

下記より、証明書の交付をお願いします。

学 科	歯科技工学科 ・ 歯科衛生学科 ・ 専技 ・ 専総 ・ 専衛 ・ ロリハ		
在 学 生	第 学年 番 在学中		
卒 業 生	日本歯科大学附属歯科専門学校 ・ 日本歯科大学東京短期大学 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
<input type="checkbox"/>	在学証明書 ※①	在学学生	500円	通	500円	通		
<input type="checkbox"/>	卒業見込み証明書			通		通		
<input type="checkbox"/>	修了見込み証明書(専攻科)			通		通		
<input type="checkbox"/>	学位申請予定証明書(専攻科)			通		通		
<input type="checkbox"/>	推薦書			通		通		
<input type="checkbox"/>	在籍証明書	在学学生 卒業生	500円	通	500円	通		
<input type="checkbox"/>	成績証明書			通		通		
<input type="checkbox"/>	単位修得証明書			通		通		
<input type="checkbox"/>	専門課程修了・単位修得証明書			通		通		
<input type="checkbox"/>	卒業証明書	卒業生	1000円	通	1000円	通		
<input type="checkbox"/>	修了証明書(専攻科)			通		通		
<input type="checkbox"/>	学生証再発行	在学学生	1000円	通				
<input type="checkbox"/>	( )	希望者	円	件				
<input type="checkbox"/>	郵送料	希望者	520円	件				

注意  
事項

- ①売店にて手数料分の証紙を購入の上、最下段に貼付して事務室窓口へ提出すること。
- ②郵送申請では手数料分を現金書留にて、事務室宛に郵送すること。「本人確認書類」を同封すること。
- ③本人が申請手続きできない場合は、代理人を立てた上で別紙「委任状」および「本人確認書類」を同封する。
- ④申請する証明書によって、1～2週間程度、発行に時間がかかることがある。
- ⑤「在学証明書」希望者は下記の現住所欄に現住所を記入すること。
- ⑥郵送希望者は「郵送料」に☑し、郵送料を含めて送付すること。なお、郵送宛先は本人宛または代理人宛のみとする。

郵送希望者	郵送先住所 〒	宛名
	電話番号	
在学希望者 証明書	現住所 〒	

【※①を申請する方のみ記入してください】

証紙貼付欄	受付日	
	発行日	
	受渡日	