

# 証明書発行願（臨床検査技師国家試験 卒業者用）

令和 年 月 日

本籍	都道府県	氏名	ふりがな ----- 		
		(旧姓: )			
		生年月日	昭和・平成	年	月
学部 <small>(どちらか ○で囲む)</small>	環境保健学部 衛生技術学科	学籍番号		卒業 年月日	
	生命・環境科学部 臨床検査技術学科				

郵送先住所	〒
-------	---

連絡先	Tel :
-----	-------

証明書種類(1通300円)		必要数	大学使用欄			
1	卒業証明書	通				
2	履修証明書	通				
3	在籍証明書 <small>※平成27年3月31日以前に卒業した者は不要</small>	通				

こちらに本人確認書類のコピーを添付してください  
 ○本人確認書類 運転免許証・健康保険証・パスポート等、氏名と生年月日が確認できる公的機関発行の身分証明書のいずれか1点  
 ※こちらに貼付できない場合は、裏面に貼付してください。

- 〈ご確認ください〉
- 1.本人確認書類のコピーは貼付しましたか。  
運転免許証   健康保険証  
パスポート   その他( )
  - 2.同封するものは揃っていますか。  
 ① 証明書発行手数料(普通為替もしくは定額小為替)  
 ② 返信用の切手  
 ③ 戸籍抄本(氏名変更がある方のみ。コピー不可。)