

証 明 書 交 付 願

平成 年 月 日

※該当項目に○をして下さい。

北里大学	薬学部	薬学科 ・ 製薬学科	昭和・平成 年 月 日 卒業	
	薬学研究科	修士課程 ・ 博士課程	昭和・平成 年 月 日 修了	
ふりがな 氏 名			(旧姓)	(英文の場合はローマ字を記入)
学籍番号	(学部)	P-(P ・ T)		
	(大学院)	(M ・ D) P		
現 住 所	[〒 -]			
電話番号	- -		日中の連絡先	- -
本 籍 地	都・道・府・県		生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日

受取り予定者等	本人 ・ 代理人(委任状が必要となります)
---------	-----------------------

私は のため、証明書が必要となりましたので交付願います。

学 部		大 学 院	
卒 業 証 明 書 (200円) ×	通	修 了 証 明 書 (200円) × (修士)	通
学 業 成 績 証 明 書 (200円) ×	通	(博士)	通
そ の 他 証 明 書 (1,000円) ×	通	学 業 成 績 証 明 書 (200円) × (修士)	通
具体的に記載:		(博士)	通
英 文 証 明 書 (1,000円) ×	通	そ の 他 証 明 書 (1,000円) ×	通
卒業 ・ 成績 ・ 在学 ・ 学位取得 ・ その他		具体的に記載:	
		英 文 証 明 書 (1,000円) ×	通
		卒業 ・ 成績 ・ 在学 ・ 学位取得 ・ その他	

※卒業後に姓名・本籍地(都道府県のみ)に変更があった場合は、戸籍抄本(原本)を提出してください。提出された戸籍抄本は返却しません。また、証明書作成の目的に使用するものであり、その他の目的に利用することはありません。

事務使用欄

【受付】 運転免許証 ・ パスポート ・ 健康保険証 ・ 外国人登録証

【交付】 運転免許証 ・ パスポート ・ 健康保険証 ・ 外国人登録証

受付口	交付日
/	/