

静岡工科自動車大学校長 様

## 証 明 書 下 付 願 い

下記のとおり、証明書の発行をお願い致します。

証明書の種類 及び枚数	成績証明書 <sup>和文</sup> ( ) 通      卒業証明書 <sup>和文</sup> ( ) 通 成績証明書 <sup>英文</sup> ( ) 通      卒業証明書 <sup>英文</sup> ( ) 通 卒業見込証明書 ( ) 通      在 学 証 明 書 ( ) 通 その他証明書 ( ) 通			
申 請 理 由				
被 証 明 者	学科・学年	科                      年                      クラス		
	学籍番号	*研究科進学生は、旧在籍科の学籍番号も記入して下さい。 旧在籍科学籍番号(                      )		
	ふりがな (英文発行要)	(英文発行の場合記入する。)		
	氏 名	本 籍		
	生年月日	昭 和                      年                      月                      日 生 平 成		
		西 暦 (英字発行の場合)                      年                      月                      日 生		
現 住 所	*在校生は記入不要です。			

<備考欄>

シール添付	シール添付
シール添付	シール添付

(割印なきものは無効とする)

\* 学校記入欄

発行年月日	合計手数料	校 長	総務課長	奨学金担当	奨学金担当
年    月    日	円				

\*この下付願いに記入された個人データは、証明書を発行する用途以外には使用しません。

\*毎月5日までに前月分の下付願いを取りまとめて総務へ提出する。