

証 明 書 発 行 願(医学部医学科・大学院医学研究科)

令和 年 月 日申込

氏 名		生年月日		昭和・平成 年 月 日(満 才)				
* 英文証明書を申請する場合はローマ字で氏名を記入()								
学 籍 番 号		M	所 属 等	医学科 年	課程 分野			
現 住 所		〒						
電 話 番 号		E - m a i l						
入 学 ・ 卒 業 年 月 日	学部学生	昭和・平成 年 月 日 入学		昭和・平成・令和 年 月 日 卒業(見込)				
	大学院生	昭和・平成 年 月 日 入学		昭和・平成・令和 年 月 日 卒業(見込)				
	研 究 生	研究期間： 昭和・平成 年 月 日 ~ 年 月 日						
証 明 書 の 種 類	学 部	卒 業 証 明 書		和文・英文	通	在 学 期 間 証 明 書	和 文 ・ 英 文	通
		学 業 成 績 証 明 書		和文・英文	通	卒 業 証 書 ・ 学 位 記 の 英 訳 ※ 原本のコピー を添えてお申込みください。		通
	大 学 院	修 了 証 明 書		和文・英文	通			
		学 業 成 績 証 明 書 (修 士)		和文・英文	通			
		単 位 修 得 証 明 書 (博 士)		和文・英文	通			
		学 位 取 得 証 明 書		和文・英文	通			
	そ の 他							通
提 出 先								
使 用 目 的								

発行願がこちらに届いてから発行するまでに、和文の場合は4日程度、英文の場合は1週間程度かかります(土日祝を除く)。

☆本人等確認チェック欄 (こちらは記入しないでください)

本人による 請求の場合	☐ 神戸大学の学生証(在籍者で有効期間内のものであること) ☐ 神戸大学病院の職員証 ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 健康保険証 ☐ 外国人登録証明書 ☐ 住民基本台帳カード(写真付) ☐ その他()	
代理人による 請求の場合	本人の ☐ 神戸大学の学生証(在籍者で有効期間内のものであること) ☐ 神戸大学病院の職員証 ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 健康保険証 ☐ 外国人登録証明書 ☐ 住民基本台帳カード(写真付) ☐ その他()	
	代理人の ☐ 神戸大学の学生証(在籍者で有効期間内のものであること) ☐ 神戸大学病院の職員証 ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 健康保険証 ☐ 外国人登録証明書 ☐ 住民基本台帳カード(写真付) ☐ その他()	

発 行 番 号		発行年月日	
契 印			