

証明書発行願(大学院医学研究科)

Request for Certificates for Graduate Student

年 月 日 申込

D / M / Y

application date

氏名 Name		生年月日 Date of Birth	/ /	学 籍 番 号 〈Student No.〉	M R	M M
所属等	課程 (博士・修士) Master or PhD Course 分野/Division					
住所 Address	〒 -					
TEL		E-mail				
入 学 年 月 日 Admission Date	大 学 院 生 Graduate Student	入学年月日<Admission Date> / /				
	研 究 生 Research Student	研究期間 <Research Period> FROM TO				
証明書の種類 Type of Certificate	在学証明書(保育施設等申請用) *Certificate of Enrollement for Daycare	和文 J	通	博士 / 単位修得証明書 Certificate of Credits Earned	和文 J 英文 E	通 Copies
	博士 / 修了(見込)証明書 Certificate of Graduation	和文 J 英文 E	通 Copies	博士 / 学位取得証明書 Certificate of Degree	和文 J 英文 E	通 Copies
	{ その他/Others }				和文 J 英文 E	通 Copies
提出先 Where to submit						
目的 Purpose						

* 保育施設への申請書類として在学証明書を提出される場合は、在職証明書の提出を確認させていただきます。

*When you use "Certificate of Enrollment" as Daycare enrollment, if you have work, please show your employment (official offer) certificate.

☆本人等確認チェック欄（こちらは記入しないでください） For Office Use Only	
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		公印 (和文)	公印 (英文)	学務課長	学務課長 補佐	大学院教務 学生係長	大学院 教務学生係	起案日	起案者
								年 /	