（別添）

証明書等発行願（医学研究科・医学系研究科） 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 M R 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 /	