

証明書発行申込票（聖母大学）

- 本人確認のため公的身分証明書（運転免許証、パスポート、健康保険証（被保険者等記号・番号等にマスキングを施すこと））を提示ください。
- 代理の方が申込される場合には、代理の方の公的身分証明書も提示ください。また、ご本人作成の捺印入り委任状が必要です。
- 在学時の姓名で発行いたしますので、ご了承ください。
- 必要事項を記入・該当箇所を○で囲んでください。

申込日 年 月 日

所属 (証明書発行を 申し込む所属のみ ご記入ください。)	聖母女子短期大学看護科	年	月	卒業・退学	第	期
	聖母大学看護学部看護学科	年	月	卒業・退学	第	期
	聖母大学助産学専攻科	年	月	修了・退学	第	期
	聖母大学看護学研究科	年	月	修了・退学	第	期

在学時氏名（フリガナ）	生年月日（西暦）
	年 月 日生

電話（日中連絡先）：	E-mail：
------------	---------

受取方法	窓口・郵送（郵送の際、郵送先住所・氏名をご記入ください。）
------	-------------------------------

郵送先住所・氏名	〒
----------	---

証明書の種類	単価	取得枚数		金額
		和文	英文	
成績証明書	300円	枚	—	円
卒業／修了証明書	300円	枚	枚	円
卒業証明書（保健師・助産師・看護師国家試験受験用）	300円	枚	—	円
単位修得証明書（教職用）	400円	枚	—	円
国内返送料金（レターパックライト）一律450円（海外返送料金は別途案内します）				円
合計額		（証明手数料＋返送料金）		円

※国内返送はレターパックライトの扱いになります。	備考	
<table border="1"><tr><td>厳封： 要 ・ 不要 ○印を付けてください</td></tr></table>	厳封： 要 ・ 不要 ○印を付けてください	
厳封： 要 ・ 不要 ○印を付けてください		

※申込票の引当金は申込者へ渡し、写しを事務センターが保存する。 (送付先および問合せ先) 学校法人上智学院 目白聖母キャンパス事務センター 証明書係 〒161-8550 東京都新宿区下落合4-16-11 Tel: 03-3950-6151 Fax: 03-3950-7448 Email: mejiroseibo_academic-co@sophia.ac.jp	領収印
--	-----

※ 証明書発行申込票に記載された個人情報とは証明書の発行以外の目的には使用いたしません。