

証明書交付願

ふりがな	ローマ字(パスポート表記)
氏名	
旧氏名()	

(教務課使用) 本人確認欄	<input type="checkbox"/> 学生証 ※在学生は学生証を提示すること
	<input type="checkbox"/> 運転免許証
	<input type="checkbox"/> パスポート
	<input type="checkbox"/> その他()

生年月日	昭和 平成 年 月 日	現住所	〒 _____ TEL _____ 携帯 _____
所属	<input type="checkbox"/> 松戸歯学部 <input type="checkbox"/> 松戸歯学研究科 <input type="checkbox"/> 研究生 <input type="checkbox"/> 附属歯科衛生専門学校	<input type="checkbox"/> 在学・在籍 <input type="checkbox"/> 卒業・修了	(学部・歯専校) (大学院) 学生番号
入学	昭和 平成 令和 年 4月	卒業等	昭和・平成・令和 年 月 卒業(見込)・退学 昭和・平成・令和 年 月 修了(見込)・満期退学

(教務課使用)	

種類	発行料	通	種類	発行料	通
在学証明書	100 円		在籍期間証明書(研究生のみ)	200 円	
成績証明書	200 円		健康診断証明書	100 円	
卒業見込証明書	100 円		英文証明書 1通目(オリジナル)	在学	600 円
卒業証明書	200 円			成績	600 円
退学証明書	200 円			卒業(見込)	600 円
大学院在学証明書	100 円		英文証明書 2通目以降(コピー)	在学	200 円
大学院成績証明書	200 円			成績	200 円
大学院修了見込証明書	100 円			卒業(見込)	200 円
大学院修了証明書	200 円		() 証明書	円	

合計	通	円
----	---	---

使用目的	
------	--

松戸歯学部教務課に送付するもの

- 証明書交付願 (太枠内記入済みのこの書式)
- 身分証明書のコピー (運転免許証, パスポート等 本人確認のできるもの)
- 返信用封筒 (長形3号, 235mm×120mm, A4版用紙が三つ折りに入るもの)
※封筒表面には送付先住所を明記の上, 本学部ホームページ「各種証明書の申し込み方法」に記載されている料金分の返信用切手を貼付してください。
- 証明書代金分の切手 (お釣りのないようお願いいたします。)

送付先

〒271-8587
千葉県松戸市栄町西2-870-1
日本大学松戸歯学部教務課

※封筒表面に「**証明書交付願**在中」と朱書きしてください。

※原則として, 証明書発送は交付願到着の翌々日(休日を除く)となります。
ただし, 各種英文証明書・在籍期間証明書は, 5~6日程度かかる場合があります。