

**証明書交付願** ※太枠の中を記入してください。

年 月 日交付

年 月 日 申込		厳封 [ 要 ・ 不要 ] ※厳封は提出先から厳封指示があった場合のみ	
氏名(漢字)	※英文証明書依頼時のみ必要	<b>学生番号</b> ※学部 of 証明書が必要なら学部時代の学生番号 《現在も本学在学中の方は、( )内に現在の学生番号も記入してください。》	
氏名(英字)			
生年月日	年 月 日生	現在の学生番号 ( )	
住所又は居所			
連絡先電話番号			
所 属 (当時の所属を記入。現在も本学在学中の方は、現在の所属も記入してください。)			
学 部	学 科 コース	※第二部・夜間主コースの方はわかるように記入してください。	
研究科	専攻	科目等履修生:	学部等
年 月 入学		年 月 卒業・修了・退学・除籍	
証明書種類	種別/部数	証明書種類	種別/部数
成績証明書	学部 院	修了証明書	大学院
在学(在籍)証明書	学部 院	修了見込証明書	大学院
卒業証明書(学部のみ)	学部	学位授与・修了証明書	大学院
卒業・修了見込証明書	学部	その他 ( )	
学力に関する証明書(教員免許申請用) 免許の種類・教科名・部数・在学時の本籍地			
必要理由	<input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 奨学金申請 <input type="checkbox"/> VISAの延長、取得 <input type="checkbox"/> 扶養証明関係 <input type="checkbox"/> 国家試験受験 <input type="checkbox"/> 資格取得 [資格名 ] <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
提出先			

★窓口に来て請求される場合の本人等確認チェック欄★

本人による 請求の場合	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 岡山大学の学生証(本学大学院等在籍者で、有効期間内のものであること) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他法律又はこれに基づく命令の規定により交付された書類であって、本人であることを確認するに 足りるもの[ ]
代理人による 請求の場合	本人の <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 岡山大学の学生証(本学大学院等在籍者で、有効期間内のものであること) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他法律又はこれに基づく命令の規定により交付された書類であって、本人であることを確認するに 足りるもの[ ] のコピー
	代理人の <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 岡山大学の学生証(本学大学院等在籍者で、有効期間内のものであること) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他法律又はこれに基づく命令の規定により交付された書類であって、本人であることを確認するに 足りるもの[ ]
	<input type="checkbox"/> 委任状(本人の署名のあるもの)の添付・・・(委任状は取得すること)

代理人 記入欄	氏名	←代理人が申し込む場合のみ記入
	住所又は居所	
	連絡先電話番号	

※ この願に記載された個人情報については、証明書発行業務にのみ利用させていただきます。