

証明書交付申請書

申請日：令和 年 月 日

明治国際医療大学 学長 殿

学部学科：(該当に○印)

鍼灸学科・柔道整復学科・救急救命学科・
看護学科・大学院 (修士・博士)・短大

学 年：_____ 学籍番号：_____

氏 名：_____

生年月日：(西暦) _____ 年 月 日生

下記により、次の証明書の交付を申請します。

提 出 先	(具体的に)
用 途	(具体的に)
卒業年・修了年	昭和・平成 _____ 年 卒業・修了 ※卒業(修了)証明書申請者のみ記入

在学証明書	和 文	200 円	通
	英 文	1,000 円	通
成績証明書	在学生	200 円	通
	英 文	1,000 円	通
卒業見込証明書	和 文	200 円	通
	英 文	1,000 円	通
卒業証明書	和 文	500 円	通
	英 文	1,000 円	通

大学院修了見込証明書	和 文	200 円	通
	英 文	1,000 円	通
大学院修了証明書	和 文	500 円	通
在籍証明書	和 文	200 円	通
その他の証明書	和 文	1,000 円	通
			通

合計金額：_____ 円

※ 学院設置校の受験に必要な書類は無料となります。申請時に受付にて申し出てください。

証紙「証明書料」貼付欄

※ 必要通数分の証紙を
購入して下さい。

※以下は記入しないでください。

交 付 日：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

交付番号：
