証明書交付申請書 修了者用

Application for Certificates for graduates

# 愛媛大学大学院連合農学研究科科長殿

Dean, The United Graduate School of Agricultural Sciences, Ehime University

# 令和 年 月 日

Year Month Day

入学年： 修了年： 専攻：  
Entrance Year Graduate Year Major

＊英文証明書申請の場合のみローマ字もご記入ください

氏名  
Full Name

Date of Birth 年 月 日生

Year Month Day

# Phone: （ ） －

E-mail:

下記により証明書の交付を申請します。

I hereby apply for the following documents.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 証明書の種類  Types of Academic Certification | 必要部数  Number of Copies | |
| 和 文  Japanese | 英 文  English |
| 修了証明書  CERTIFICATION OF COMPLETION OF DOCTORAL DEGREE |  |  |
| 成績証明書  STUDENT RECORD CERTIFICATE/TRANSCRIPT OF ACADEMIC RECORD |  |  |
| 学位授与証明書  CERTIFICATION OF DOCTORAL DEGREE |  |  |
| その他 [ ]  OTHERS |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 目的  Purpose |  |
| 提出先  Place to be submitted to |  |

郵送での受領を希望する場合は、返信用封筒(長形３号以上）に切手を貼り、宛先を明記し提出してください。

If certificates are sent by mail, it should be by registered mail envelope, with the applicant's address a stamp enclosed.

**宛先** Mailing Address: 〒 －

[個人情報の取り扱いについて]　皆さんから取得する個人情報は、証明書発行手続きに係る本人確認の資料として利用します。なお、取得した個人情報は、前記の目的以外に利用することはなく、また、公表することはありません。

The information provided here will not be used for any purpose other than mentioned above and will not be given to any other party.

※ 大学使用欄 For United Graduate School use

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 副 課 長 | TL | 取扱者 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 受付 | 令和 | 年 | 月 | 日 | 処理 | 令和 | 年 | 月 | 日 | 本人渡 | ・ | 郵送 |   発行番号 |