

証明書交付申請書(修了者用)
Request for Academic Documents (for those who complete it)

平成 年 月 日
Year Month Day

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

平成 年入学 平成 年修了 専攻:
Entrance Year : Graduation 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

TEL: () - _____

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 Academic Documents	必要部数 Number of Copies	
	和文 Japanese	英文 English
修了証明書 CERTIFICATE OF COMPLETION OF DOCTORAL COURSE		
成績証明書 STUDENT RECORD/ TRANSCRIPT OF ACADEMIC RECORD		
学位授与証明書 CERTIFICATE OF DOCTORAL DEGREE		
その他 [] OTHERS		

目的 Purpose in detail	
提出先 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 out to any other party.

※大学使用欄 For United Graduate School use

受付	平成 年 月 日	処理	平成 年 月 日	本人渡・郵送
専門役	チームリーダー	取扱者	発行番号	