

証明書申込用紙（郵送専用）

■ 送付内容（以下の3点を送付して下さい）

1. **本申込用紙**（記入漏れのないようにして下さい）
2. **本人の身分証明書の写し**（運転免許証・健康保険証・パスポート・外国人登録済証明書など、公的機関が発行したもの）
3. 手数料・返送料の合計額の**日本切手、又は国際返信切手券**（IRC:International Reply Coupon）
収入印紙・現金・為替などは不可です。

■ 送付先（国立埼玉病院キャンパス）

〒351-0102 埼玉県和光市諏訪 2-12 目白大学国立埼玉病院キャンパス事務室

※宛名横に「証明書申請」と朱書きのこと。

フリガナ		フリガナ	
氏名	※英文証明書の場合は、パスポート記載の英文字氏名を備考欄に記入して下さい。	旧姓	※在学時の氏名で発行します。
現住所	〒 — — ※返送先を別にしたい場合は備考欄にその住所・郵便番号を記入して下さい。 ※郵便事故を防ぐため、マンション等、建物名も明確に記入して下さい。		
電話番号	— — ※携帯など日中に連絡の取れる電話番号を記入して下さい。		
mail address	※特に海外在住の方はご記入下さい。		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	修了年	平成 年
修了課程			
厳封	要・不要 ※厳封の必要がある場合は、厳封する組合せを備考欄に記入して下さい。 (組合せ例：一通ずつ厳封するか、修了証明書と成績証明書を一組にするか等)		
備考	※現住所以外への送付をご希望の方はその住所・郵便番号を、厳封が必要な方はその組合せを記入して下さい。		

申込証明書	和文	英文
成績証明書	通	通
修了証明書	通	通
在籍期間証明書（退学者のみ）	通	通
	通	通

※上記以外の証明書をご希望の方はお問合せ下さい。Tel：048-260-7001 / E-mail：musc@mejiro.ac.jp（事務室直通）

申込総数	通	手数料	(300円×総数) 円
返送方法	普通・速達 / EMS・エメール	返送料	円
合計金額（※相当額の日本切手か国際返信切手券を同封）			円

書類に不備がある場合は、確認が取れるまで証明書の発行ができませんのでご了承下さい。

*本申込用紙にご記入いただいた個人情報については、証明書発送に関する業務にのみ利用します。一定期間厳重保管後、責任廃棄いたします。

事務室記入欄⇒

書類不備がある場合、その内容と経過	発行日・発行者印	通し番号