

(様式第7-2号) 卒業生用

文書取扱 主任者	教務学生 課長	教務学生 主査	担 当

公印管理

No. _____
_____ 月 _____ 日 受付
_____ 月 _____ 日 送付
※上記は記入不要です

山形県立米沢栄養大学長 殿
山形県立米沢女子短期大学長 殿

短期大学・栄養大学・大学院 _____ 学科
昭和・平成・令和 _____ 月 卒業・修了/退学
フリガナ
氏名 _____ (旧姓: _____)
英文氏名 _____ ※英文証明書申請の場合記入
(和暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日生

証 明 書 交 付 願 (卒 業 生 用)

下記により証明書を交付願います

1 現 住 所 _____

2 電 話 番 号 _____ ※日中連絡の取れる連絡先

3 必要な証明書の種類及び部数 (必要項目に☑を記入)

- | | | |
|--|---------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 卒業証明書 (<input type="checkbox"/> 和文 <input type="checkbox"/> 英文) | _____ 部 | <input type="checkbox"/> 厳封要 |
| <input type="checkbox"/> 成績証明書 (<input type="checkbox"/> 和文 <input type="checkbox"/> 英文) | _____ 部 | <input type="checkbox"/> 厳封要 |
| <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 (資格: _____) | _____ 部 | <input type="checkbox"/> 厳封要 |
| <input type="checkbox"/> 資格取得証明書 (資格: _____) | _____ 部 | <input type="checkbox"/> 厳封要 |
| <input type="checkbox"/> 課程履修証明書 (<input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 管理栄養士) | _____ 部 | <input type="checkbox"/> 厳封要 |
| <input type="checkbox"/> 学力に関する証明書 (教員免許申請用) | _____ 部 | <input type="checkbox"/> 厳封要 |
| <input type="checkbox"/> その他証明書 (指定様式を添付) | _____ 部 | <input type="checkbox"/> 厳封要 |

4 用 途

(使用目的) _____ (提出先) _____

5 備 考

- * 厳封組合せ (厳封要が複数ある場合) _____
(例: 成績1通+卒業1通、成績1通+司書資格1通、個別に厳封等)
- * 交付手数料納付方法 現金(窓口申請の方に限ります)
 郵便為替 (為替には何も記入しないでください)
- * 証明書交付までの所要時間は本学HPを参照ください。
- * 証明書の申請及び受け取りには身分証明書(運転免許証等)の提示が必要です。郵送で申請する場合は、写しを同封してください。

6 問合せ先

山形県公立大学法人 教務学生課 証明書担当 TEL: 0238-22-7340