

【記入例】

証明書等発行願

令和3年7月16日

氏名	茗溪 太郎	40 回生	生年月日	2002 年 9 月 14 日	受領希望日	7 / 20
担任	茗溪 花子 先生	A 組	卒業(転退学)	2021 年 3 月 15 日	受領方法	<input type="checkbox"/> 学校 <input checked="" type="checkbox"/> レターバック
住所	〒 305-8502 茨城県つくば市稲荷前1-1				TEL	029-851-6611

【個人情報の取扱いに関する事項】 本票にて取得した個人情報は、本校「個人情報保護方針」に従い適正に管理し、下記の目的以外には利用致しません。

【利用目的】 ①各種証明書等の発行・郵送業務の為に利用する ②大学入試等の受験校データベース作成のために利用する

証明書の種類および大学名（または提出先）ごとにチェック項目を確認の上、ボールペンで太枠を記入してください。

【チェック項目】 必ず内容を確認し、全ての□にチェックを付けて提出してください。

- 証明書の種類**：1～6の該当する証明書を選択してください。（1.調査書 2.推薦書 3.成績証明書 4.卒業証明書 5.在学証明書 6.その他）
- 証明書の名称**：証明書の種類が「6.その他」の場合のみ記入してください。（例：原本証明、IB予測スコア等）
- 英文**：英文で発行を希望される場合はチェックを入れてください。
 ※英文の証明書発行をお申し込みされる場合は、発行願の備考欄にパスポート通りの名前の英語スペルおよび性別を必ず記入してください。
 手数料は全て(不発行証明書を含む)500円となります。
- 指定様式**：提出先の指定様式で発行を希望される場合はチェックを入れてください。
 ※提出先指定の用紙と併せて記入要領を提出してください。
- Web**：Web提出で発行を希望される場合はチェックを入れてください。
- 大学名（または提出先）学部、学科、方式、出願期間、試験日、合格発表日**：わかる範囲で記入してください。

証明書の種類	証明書の名称「6.その他」の場合記入	英文	指定様式	Web	部数	大学名は提出先	学部	学科	方式	出願期間	試験日	合格発表日
3.成績証明書		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	茗溪学園大学	教育学部			5 / 1 ~ 7 / 30	/ ~ /	/
4.卒業証明書		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	茗溪学園大学	教育学部			5 / 1 ~ 7 / 30	/ ~ /	/
6.その他	原本証明	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	茗溪学園大学	教育学部			5 / 1 ~ 7 / 30	/ ~ /	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						/ ~ /	/ ~ /	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						/ ~ /	/ ~ /	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						/ ~ /	/ ~ /	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						/ ~ /	/ ~ /	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						/ ~ /	/ ~ /	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						/ ~ /	/ ~ /	/

提出先が10件以上ある場合は、2枚目に記載し**両面印刷**でご提出ください。

発行合計	3 通	担任印	領収印	発行印	手数料 ¥	受領印
備考		<input type="checkbox"/> 担任印刷 <input type="checkbox"/> コピー済	<input type="checkbox"/> 切手		郵送料 ¥	/
					発行No. 茗溪	
					第 号	

氏名	茗溪 太郎	40 回生	生年月日	2002 年 9 月 14 日	受領希望日	7 / 20
----	-------	-------	------	-----------------	-------	--------

No.2

証明書の種類	証明書の名称 「6.その他」の場合 記入	英文	指定 様式	W e b	部 数	大 学 名 又 は 提 出 先	学 部	学 科	方 式	出 願 期 間	試 験 日	合 格 発 表 日
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						/ ~ /	/ ~ /	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						/ ~ /	/ ~ /	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						/ ~ /	/ ~ /	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						/ ~ /	/ ~ /	/
15		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						/ ~ /	/ ~ /	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						/ ~ /	/ ~ /	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						/ ~ /	/ ~ /	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						/ ~ /	/ ~ /	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						/ ~ /	/ ~ /	/
20		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						/ ~ /	/ ~ /	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						/ ~ /	/ ~ /	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						/ ~ /	/ ~ /	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						/ ~ /	/ ~ /	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						/ ~ /	/ ~ /	/
25		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						/ ~ /	/ ~ /	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						/ ~ /	/ ~ /	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						/ ~ /	/ ~ /	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						/ ~ /	/ ~ /	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						/ ~ /	/ ~ /	/
30		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						/ ~ /	/ ~ /	/