

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

受付	令和 年 月 日	処理	令和 年 月 日	本人渡・郵送
副課長	TL	取扱者	発行番号	