

証 明 書 交 付 願

大阪大学歯学部附属歯科技工士学校長 殿

申 請 日	(西暦) ○○○○年 ○○月 ○○日
氏 名	○○ ○○
生 年 月 日	(西暦) ○○○○年 ○○月 ○○日
連絡先電話番号	090-1234-5678
交 付 方 法 (いずれかに○)	窓口で受取 ・ 郵送を希望 (※)

※郵送希望の場合は返信用切手を貼付した返信用封筒を添付すること

【在学学生のみ記載】

身分証明書番号	80U○○○○○
---------	----------

【卒業生のみ記載】

卒 業 年	年卒
-------	----

【郵送希望者のみ記載】

住 所	〒 ※学校で直接受けとる場合は記入不要
-----	---------------------

下記の証明書が必要ですので、交付方お願いします。

証明書の種類	和文・英文の別 (いずれかに○)	必要部数	(学校使用欄) 発行番号
在学証明書	(和)・英	1	
卒業証明書	和・英		
卒業見込証明書	和・英		
成績証明書	和・英		
出席状況証明書	和・英		
その他 ()	和・英		
証明書の必要理由	就職活動の公募先へ提出するため		
証明書の提出先名称	株式会社○○○○		

●必要とする証明書の欄に、和文・英文の別と必要部数を記入すること。発行番号は記入しないこと。証明書の必要理由と提出先名称を記入すること。

-----以下事務使用欄(証明書請求者は記入しないこと)-----

係長	主任	係員

起案日： 年 月 日
 決裁日： 年 月 日

上記のとおり請求がありましたので、別添のとおり発行してよろしいか伺います。