

学力に関する証明書発行願

申込日 (西暦) 年 月 日

フリガナ			フリガナ						
氏名 (在籍時)			現在の氏名 (在籍時の氏名と異なる場合)						
※在籍時の氏名で発行します。									
生年月日 (西暦)	年 月 日 生								
連絡先	〒 : _____ TEL : () _____								
在籍時の所属	学 部					学 科			
						研究科	専攻		
入学年月 (西暦)	年 月		卒業年月 (西暦)		年 月 卒業 (修了)				
本学での科目等履修の有無	有 ・ 無 (西暦) 年 月 ~ 年 月								
学籍番号※1	(学部・院・科目等履修)								
提出先									
使用目的	<input type="checkbox"/> 免許状の個人申請 <input type="checkbox"/> 他大学へ提出 <input type="checkbox"/> 単位の確認 <input type="checkbox"/> その他 ()								
適用免許法	新法 (平成28年改正法) • 旧法 (平成10年改正法) • 旧々法 (昭和63年改正法)					※適用法については、事前に提出先へご確認の上、お申込みください。いずれにもチェックがない場合は、新法で発行します。			
希望免許状 (該当する教科に○をつけ必要な部数を記入してください。) ※在学時所属学科・研究科で取得可能であった免許状の校種・教科でお申し込みください。	中学 一種			高校 一種			栄養 一種		
	国語	社会	英語	国語	地理歴史	公民	英語	情報	福祉
	通	通	通	通	通	通	通	通	通
過去の証明書発行の有無	有 ・ 無 (発行時期 年 月頃)			厳封で発行しますが、 厳封を希望されない方は チェックをしてください			<input type="checkbox"/>		

※1 学籍番号が複数ある場合はすべて記入してください

<同封物のチェックリスト> (不備がある場合、証明書の発行ができないため、ご注意ください。)

- 本人確認書類 (運転免許証 (両面) • マイナンバーカード (表面) • パスポート (身分事項ページ)
資格確認書 (両面) • 在留カード (両面)) のコピー1点を○で囲んでください。
- 証明書発行手数料 (郵便切手で代用してください。)※
- 返信用切手※

※必要な金額については、本学HP「卒業生の方へ>各種証明書の発行」をご参照ください。

代理で申し込みされる場合は、委任状と代理の方の本人確認書類も同封してください。

<郵送先・お問い合わせ先>

〒651-2180 神戸市西区伊川谷町有瀬518

神戸学院大学 有瀬キャンパス 教務センター TEL: 078-974-1725

〒650-8586 神戸市中央区港島1-1-3

神戸学院大学 ポートアイランドキャンパス 教務センター TEL: 078-974-4085

証明書送付先 (※返信用封筒に使用しますので必ず記入してください。日本国内の自宅住所に限ります。)

住所	〒 _____
氏名	様