

研究科長	専任教員	事務長	室長	係長	係

年 月 日

証 明 書 交 付 願

Documents / Certificates Request Form

私は、本書類記載の使用目的以外で証明書を使用したり、コピーをして他の目的に使用することはいたしません。
I will agree not to use and/or copy the certificates other than "Purpose of Use".

氏 名 印
Full Name Seal

生年月日 年 月 日生
Date of Birth Year Month Day

指導教員
Main Supervisor

氏 名

所 属 等 Dept., Major, etc.	農 学 (岐阜・信州・静岡) 生物 科学専攻 Dept. of Agriculture (Gifu/Shinshu/Shizuoka) Major: 入学年度 年度、 修了年月日 年 月 日 Year of Entrance Completion Date Year Month Day
証明書の区分等 Types of Documents Requesting	<ul style="list-style-type: none"> ・ 修了証明書 (和文・英文) 部 Certificate of Completion (Japanese/English) (number of copies) ・ 成績証明書 (和文・英文) 部 Academic Record / Transcript (Japanese/English) ・ 学位授与証明書 (和文・英文) ※1 部 Certification of Conferral of Doctor's Degree (Japanese/English) ・ その他 () (和文・英文) 部 Other () (Japanese/English)
使 用 目 的 Purpose of Use	(目的以外の使用を禁止しますので、使用目的を正確に記入して下さい。) (Please fill in clearly and accurately, since usage other than the purpose below is prohibited.)
提 出 先 Address to be Submitted to	提出先名称 Name of Organization 提出先住所 Address of Organization T E L
処 理 状 況※ (証明書発行番号) 第 号	<p style="text-align: center;">年 月 日 郵送・手渡・その他 ()</p> <hr/> <p>郵送先 〒 TEL</p>

※は、記入の必要はありません。 ※ Do not write in this column.

※1 別紙、学位授与証明願の記入もお願いします。 If you need a Certification of Conferral of Doctor's Degree, fill in a Certification of Conferral of Doctor's Degree Request Form as well.