

# F A X送信票

令和 年 月 日

学事課教務係担当者行き

都道府県 期

申請者氏名：

連絡先：

## 各種証明書の発行について

本学では、各種証明書（卒業証明書・成績証明書等）の発行は、平成9年4月1日より有料で承っております。

証明書の発行申請については下記の要領にてお申し込みください。

### 記

1. 証明書料金  
和文証明書1通 500円  
英文証明書1通 1,000円
2. 申請方法  
①別紙申請書  
②証明書発行料金（現金書留または郵便小為替）  
③ご自分の住所、氏名、郵便番号を記載し、下記郵送料分の切手を貼り付けた返信用封筒（23.5cm×12cm（長3サイズ）以上のもの。速達希望の場合は速達料金260円分を追加で貼付のこと）を同封して申し込んでください。  
・郵送料の目安（邦文）  
2通まで 84円 3通～5通 94円 6通以上 140円  
（成績証明書につきましては、およそ2通分の重量があります）  
お急ぎの場合は、別紙申請書に必要事項を記入後、折り返しFAXください。  
事前に証明書の発行準備を整え、上記①～③がこちらに届き次第発送いたします。
3. 申請先  
自治医科大学 学事課教務係  
〒329-0498 栃木県下野市薬師寺 3311-1  
TEL 0285-58-7046（直通） FAX 0285-44-3625
4. その他  
本人確認書類として下記のいずれか一点のコピーを添付してください。  
ネームカード、運転免許証、パスポート、保険証、その他の身分証明書
5. 送信枚数  
本紙含めて 2枚

別紙

# 証明書交付申請書

学事課長 殿

申請年月日 令和 年 月 日

申請者氏名 印

連絡先

次のとおり証明書の交付を申請いたします。

氏名		種類
生年月日	年 月 日	1. 卒業証明書 邦文 通(1通 500円) 英文 通(1通 1,000円)
出身県	都・道 府・県	
卒業期	期	2. 成績証明書 邦文 通(1通 500円) 英文 通(1通 1,000円)
卒業年	年	
使用目的		3. その他 ( ) 通
提出先		
		料金合計 円

英文の証明書を希望する場合は、下記にアルファベット表記の氏名を記入してください。

・本人確認書類として下記のいずれか一点を添付してください。

ネームカード 運転免許証(コピー) パスポート(コピー) 保険証(コピー) その他

・証明書料金については、現金書留か郵便小為替でお願いします。(切手では代用できません。)