

# 証明書交付願

申請日： 令和 年 月 日

関西福祉大学長 殿

下記の証明書を必要としますので交付下さいますようお願いいたします。

在学時の学籍番号	(※不明の場合は記載不要)	
学 部	<input type="checkbox"/> 社会福祉学部	<input type="checkbox"/> 看護学部
研 究 科	<input type="checkbox"/> 教育学部 (旧：発達教育学部)	
フリガナ		
氏 名		【旧姓： 】 ※証明書の発行は在学時の氏名となります。
住 所	【〒 — 】	
連絡先電話番号		
使用目的・提出先等		

証明書名	発行数	備 考
成績証明書 (兼単位取得証明書)	通	
卒業証明書	通	
資格取得証明書 【明記の必要な資格： 】	通	
免許取得証明書 【明記の必要な免許： 】	通	
学力に関する証明書 【証明の必要な学校種・教科※： 】	通	※本学が課程認定を受けている学校種・教科に限る。 ※免許法施行規則66条の6に定める科目の証明が必要な場合、欄こ「66条の6に定める科目」と記入すること。
認定心理士申請書類 【必要な書類： 】	通	
シラバスの複写 【科目名： 】 ※科目名が不明な場合は事前にお問い合わせください。	科目	1 科目 20 円
その他 ( )	通	

※手数料：1通400円 (英文証明書1通1,000円)

※事務局記入欄	受付日： /	発送日： /	手数料：
---------	--------	--------	------