

学 長	医学部長	教務委員長	学生指導委員長	事務部長

証明書交付願

提出する日付を記入します

西暦 2022年 6月 9日

藤田医科大学長 殿

医学部 医学科 2 学年

(西暦 年 月 日卒業)

学籍番号 51019999 本籍地は都道府県のみ記入します 印がないと受付できません 氏名 松ノ原 敬子 ※卒業生のみ記入 男

本籍地 京都府 西暦 2000年 1月 21日生 (19)才

現住所 名古屋市東区扇町*-* ヒルズフジタ101号室 <TEL> 090-1234-5678 ◆必ず連絡の取れる電話番号を記入のこと。

下記の証明書を交付願います。

住所はマンション名まで記入が必要です

使用目的

定期券購入、保険証持巻手続きのため

提出先

定期券...名鉄 在学証明書...名の勤務先 燃ふいた

種類	申込数	一件につき証明手数料	料金	※受領印	※証明書発行番号
卒業証明書	1件	400円	円		No.
卒業見込証明書	1件	200円			
学業成績証明書	1件	500円			
調査書	1件	500円	円		No.
在学証明書	1件	200円	200円		No.
通学証明書 利用交通機関 名鉄・JR 近鉄・その他 通用 3か月	1件	無料			区間 名鉄名古屋～前後～本学 乗車区間を記入します
外国文の証明書 []	1件	1,200円	円		No.
その他の証明書 []	1件	300円	円		No.
計	2件		200円		申込合計件数と金額を記入します

「注」 ※印は発行者が記入する。
申し込みの翌日に交付する（土曜日のときは月曜日）。