

【様式1】

証明書発行願

※は記入しないでください。

回生等	学籍番号	氏名 (英文証明の場合はローマ字氏名・国籍を記入)		生年月日	
回生 年次		(国籍)		昭和	年 月 日
		()		平成	
学籍区分		入学年月		卒業・修了年月	
<input type="checkbox"/> 教育学部 (専攻・学科名:)		昭和 平成 年 月		昭和 平成 年 月 卒業(見込) 退学(除籍)	
<input type="checkbox"/> 大学院 (専攻・コース名:)		平成 年 月		平成 年 月 修了(見込) 退学(除籍)	
<input type="checkbox"/> 専攻科 (専攻名:)		昭和 平成 年 月		昭和 平成 年 月 修了(見込) 退学(除籍)	
証明書名		必要部数	※発行番号		
<input type="checkbox"/> 成績証明書		<input type="checkbox"/> 和文 <input type="checkbox"/> 英文	部	学・専 院	
<input type="checkbox"/> 卒業(修了)見込証明書		<input type="checkbox"/> 和文 <input type="checkbox"/> 英文	部	学・専 院	
<input type="checkbox"/> 卒業(修了)証明書		<input type="checkbox"/> 和文 <input type="checkbox"/> 英文	部	学・専 院	
<input type="checkbox"/> 成績・卒業(修了)証明書		<input type="checkbox"/> 見込	部	学・専 院	
<input type="checkbox"/> 教員免許状単位取得見込証明書 (下記に取得見込免許状を記入)			部		
<input type="checkbox"/> 幼稚園教諭__種・修, <input type="checkbox"/> 中学校 教諭__種・修() (), <input type="checkbox"/> 特別支援学校教諭__種・修 <input type="checkbox"/> 小学校教諭__種・修, <input type="checkbox"/> 高等学校教諭__種・修() (), <input type="checkbox"/> __学校教諭__種・修()					
使用目的及び提出先		連絡先電話番号			
		※発行日			

----- 切り取り線 -----

卒業生・修了生は「回生等」の記入は必要ありません。「学籍番号」は分かる方のみ、記入してください。

記入例

証明書発行願

回生等	学籍番号	氏名 (英文証明の場合はローマ字氏名・国籍を記入)		生年月日	
	011000 075000	フジノリ ハナコ スズメ 藤森花子(旧姓:墨染) (国籍 日本) (Hanako Fujimori)		昭和 平成	56年11月9日
学籍区分		入学年月		卒業・修了年月	
<input checked="" type="checkbox"/> 教育学部 (専攻・学科名: 教育学専攻)		昭和 平成 13年4月		昭和 平成 17年3月 卒業(見込) 退学(除籍)	
<input checked="" type="checkbox"/> 大学院 (専攻・コース名: 学校教育専攻)		平成 19年4月		平成 20年9月 修了(見込) 退学(除籍)	
<input type="checkbox"/> 専攻科 (専攻名:)		昭和 平成 年 月		昭和 平成 年 月 修了(見込) 退学(除籍)	
証明書名		必要部数	※発行番号		
<input checked="" type="checkbox"/> 成績証明書		<input checked="" type="checkbox"/> 和文 <input type="checkbox"/> 英文	各1部	学・専 院	
<input type="checkbox"/> 卒業(修了)見込証明書		<input type="checkbox"/> 和文 <input type="checkbox"/> 英文	部	学・専 院	
<input checked="" type="checkbox"/> 卒業(修了)証明書		<input checked="" type="checkbox"/> 和文 <input checked="" type="checkbox"/> 英文	各1部	学・専 院	
<input checked="" type="checkbox"/> 成績・卒業(修了)証明書		<input type="checkbox"/> 見込	1部	学・専 院	
<input type="checkbox"/> 教員免許状単位取得見込証明書 (下記に取得見込免許状を記入)			部		
<input type="checkbox"/> 幼稚園教諭__種・修, <input type="checkbox"/> 中学校 教諭__種・修() (), <input type="checkbox"/> 特別支援学校教諭__種・修 <input type="checkbox"/> 小学校教諭__種・修, <input type="checkbox"/> 高等学校教諭__種・修() (), <input type="checkbox"/> __学校教諭__種・修()					
使用目的及び提出先		教員採用試験のため京都府教育委員会に提出		連絡先電話番号	
				(075)644-8816	
				※発行日	

網掛けの証明書は在学生専用です。
(卒業・修了見込証明、免許状単位修得見込証明)
卒業生・修了生の方は申請できません。