

申請日（西暦）
年 月 日

事務 使用欄	確認 最終 者	確認 者	作成 者
-----------	---------------	---------	---------

証明書発行申請書

太枠内にご記入ください。

●申請者情報

氏名 (日本語)	フリガナ (旧姓)	証明書に記載する姓 ※改姓された方はご記入ください	旧姓 / 現姓
氏名 (ローマ字)		生年 月日	西暦 年 月 日
現住所	〒 -		
日中の連絡先 (携帯電話等)			
メールアドレス	@		
学部・学科	医学部医学科	学籍番号 ※不明な場合は 空欄可	0 2 1 0
入学年月	西暦 年 月	卒業年月	西暦 年 月
証明書の使用目的 (具体的に記入)			
証明書の提出先 (全てを記入)			

●代理人による申請の場合は以下もご記入ください

代理人 氏名		本人との 関係	
代理人 連絡先			
代理申請 の理由			

●発行を希望する証明書の種類等

卒業証明書	和文	200円	通	その他の証明書 ※事前に医学部事務課教務係迄お問い合わせください			
	英文	500円	通	証明書名	和文	200円	通
成績証明書	和文	200円	通		英文	500円	通
	英文	500円	通				
その他の証明書 (共用試験成績表) ※OSCE個人成績表は令和5年度 受験者から発行可能	CBT	和文 200円	通	合計			
	OSCE	和文 200円	通		円	通	

●発行した証明書の受領方法

↓ご希望の方法に○をして下さい。	
<input type="checkbox"/>	大学窓口での受け取り ※準備ができ次第、上記記載の日中の連絡先にお電話、またはメールアドレスへご連絡します。
<input type="checkbox"/>	郵送（普通郵便） ※返信用封筒を同封してください 封筒には①切手を貼付（速達の場合は速達料金分260円も加えて貼付）し、 ②郵送先を記入してください
<input type="checkbox"/>	郵送（速達郵便）
郵送先	〒 -

●同封物チェックリスト

↓以下書類が同封されているか確認の上、○をして下さい。	
<input type="checkbox"/>	身分証明書の写し（運転免許証・健康保険証・パスポート等の写し等）
<input type="checkbox"/>	《氏名が在学時と申請時で異なる場合のみ》変更が確認できる書類（例；旧姓併記の住民票等）
<input type="checkbox"/>	証明書発行手数料（現金のみ）
<input type="checkbox"/>	返信用封筒（封筒には①切手を貼付、②郵送先を記入） ※大学窓口で受け取る場合は不要
<input type="checkbox"/>	《代理人による申請の場合のみ》 代理人の身分証明書の写し・委任状

●送付先・問い合わせ先

申請書類等は以下まで現金書留にて郵送してください。
送付先：〒181-8611 東京都三鷹市新川6-20-2 医学部講義棟A 杏林大学医学部事務課教務係
電話番号：0422-44-1865(直通)

申請日（西暦）
2023 年 4 月 1 日

事務 使用欄	確認 最終 者	確認 者	作成
-----------	---------------	---------	----

記入例

証明書発行申請書

太枠内にご記入ください。

●申請者情報

氏名 (日本語)	フリガナ キョウリン ハナコ 杏林 花子 (旧姓 鈴木)	証明書に記載する姓 ※改姓された方はご記入ください	旧姓 / 現姓
氏名 (ローマ字)	Kyorin Hanako	生年 月日	西暦 1984 年 11 月 11 日
現住所	〒 181 - 8611 東京都三鷹市新川0-0-0 △△マンション 101号室		
日中の連絡先 (携帯電話等)	090-0000-0000		
メールアドレス	kyorin-hanako @ xxxxxx.ac.jp		
学部・学科	医学部医学科	学籍番号 ※不明な場合は 空欄可	0 2 1 0 1 2 3 4 5 6
入学年月	西暦 2003 年 4 月	卒業年月	西暦 2009 年 3 月
証明書の使用目的 (具体的に記入)	就職先に提出するため		
証明書の提出先 (全てを記入)	〇〇病院		

●代理人による申請の場合は以下もご記入ください

代理人 氏名	本人との 関係
代理人 連絡先	代理人による申請の場合のみご記入ください
代理申請 の理由	

●発行を希望する証明書の種類等

卒業証明書	和文	200円	1 通	その他の証明書 ※事前に医学部事務課教務係迄お問い合わせください			
	英文	500円	通				
成績証明書	和文	200円	1 通	証明書名	和文	200円	通
	英文	500円	通		英文	500円	通
その他の証明書 (共用試験成績表) ※OSCE個人成績表は令和5年度 受験者から発行可能	CBT	和文	200円	通	合計	400 円	2 通
	OSCE	和文	200円	通			

●発行した証明書の受領方法

↓ご希望の方法に○をして下さい。	
<input type="checkbox"/>	大学窓口での受け取り ※準備ができ次第、上記記載の日中の連絡先にお電話、またはメールアドレスへご連絡します。
<input checked="" type="checkbox"/>	郵送（普通郵便） ※返信用封筒を同封してください 封筒には①切手を貼付（速達の場合は速達料金分260円も加えて貼付）し、 ②郵送先を記入してください
<input type="checkbox"/>	郵送（速達郵便）
郵送先	〒 181 - 8611 東京都三鷹市新川0-0-0 △△マンション 101号室

●同封物チェックリスト

↓以下書類が同封されているか確認の上、○をして下さい。	
<input type="checkbox"/>	身分証明書の写し（運転免許証・健康保険証・パスポート等の写し等）
<input type="checkbox"/>	《氏名が在学時と申請時で異なる場合のみ》変更が確認できる書類（例：旧姓併記の住民票等）
<input type="checkbox"/>	証明書発行手数料（現金のみ）
<input type="checkbox"/>	返信用封筒（封筒には①切手を貼付、②郵送先を記入） ※大学窓口で受け取る場合は不要
<input type="checkbox"/>	《代理人による申請の場合のみ》 代理人の身分証明書の写し・委任状

●送付先・問い合わせ先

申請書類等は以下まで現金書留にて郵送してください。
送付先：〒181-8611 東京都三鷹市新川6-20-2 医学部講義棟A 杏林大学医学部事務課教務係
電話番号：0422-44-1865(直通)