

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

（杏林大学医学部医学科・看護専門学校用）

- 必須項目
- 医学部卒業生のみ
- 看護専門学校卒業生のみ
- 代理人ありの場合

太枠内にご記入ください。

●申請者情報

<b>氏名</b> (日本語)	フリガナ  (旧姓 )	<b>証明書に記載する姓</b> <small>※改姓された方はご記入ください</small>	旧姓 / 現姓
<b>氏名</b> (ローマ字)		生年 月日	西暦 年 月 日
<b>現住所</b>	〒 -	厳封	必要 / 不要
日中の連絡先 (携帯電話等)	メールアドレス		
<b>出身区分</b>	医学部医学科 / 看護専門学校	<b>学籍番号</b> <small>※不明な場合は空欄可</small>	
<b>入学年月</b>	西暦 年 月	<b>卒業年月</b>	西暦 年 月
<b>証明書 使用目的・提出先</b>			
<b>卒業回生</b> <small>※看護専門学校生のみ記入</small>	回生 ・ 不明	<b>留学期間</b>	なし ・ あり ( 年 月 日 ~ 年 月 日 )
		<b>休学期間</b>	なし ・ あり ( 年 月 日 ~ 年 月 日 )

●代理人による申請の場合は以下もご記入ください

<b>代理人 氏名</b>	<b>本人との 関係</b>	
<b>代理人 連絡先</b>		
<b>代理申請 の理由</b>		

●発行を希望する証明書の種類等

<b>医学部</b>	卒業証明書	和文	300円	通	その他の証明書 <small>※発行可否について、事前に医学部事務課教務係にお問い合わせください</small>			
		英文	500円	通				
	成績証明書	和文	300円	通	和文	300円	通	
		英文	500円	通	英文	500円	通	
	共用試験 個人成績表	CBT	和文	300円	通	合計		円
		OSCE <small>※令和5年度受験者から発行可能</small>	和文	300円	通			
<b>看護専門学校</b>	卒業証明書	和文	300円	通	その他の証明書 <small>※発行可否について、事前に医学部事務課教務係にお問い合わせください</small>			
	成績証明書	和文	300円	通	和文	300円	通	
	合計					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。	
	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。
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300円も加えて貼付）し、 ②郵送先を記入してください
郵送（速達郵便）	
<b>郵送先</b>	〒 -

●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。	
	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）
	《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）
	証明書発行手数料（現金のみ）
	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
	《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16-20-2 医学部講義棟A 1階事務室 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)
2025 年 4 月 1 日

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

記入例 (医学部)

## 証明書発行申請書 (杏林大学医学部医学科・看護専門学校用)

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 <b>キョウリン ハナコ</b> <b>杏林 花子</b> <small>(旧姓 <b>三鷹</b>)</small>	証明書に記載する姓 <small>※改姓された方はご記入ください</small>	旧姓 / <b>現姓</b>
氏名 (ローマ字)	<b>Kyorin Hanako</b>	生年 月日	西暦 <b>1984</b> 年 <b>11</b> 月 <b>11</b> 日
現住所	〒 <b>181 - 8611</b> <b>東京都三鷹市新川0-0-0 ΔΔΔマンション 101号室</b>	厳封	必要 / <b>不要</b>
日中の連絡先 (携帯電話等)	<b>090-0000-0000</b>	メールアドレス	<b>kyorin-hanako@xxxx.ac.jp</b>
出身区分	<b>医学部医学科</b> / 看護専門学校	学籍番号 <small>※不明な場合は空欄可</small>	<b>0 2 1 0 1 2 3 4 5 6</b>
入学年月	西暦 <b>2003</b> 年 <b>4</b> 月	卒業年月	西暦 <b>2009</b> 年 <b>3</b> 月
証明書 使用目的・提出先	<b>就職先(〇〇〇病院)に提出するため</b>		
卒業回生 <small>※看護専門学校生のみ記入</small>	回生 ・ 不明	留年期間	なし ・ あり ( 年 月 日 ~ 年 月 日 )
		休学期間	なし ・ あり ( 年 月 日 ~ 年 月 日 )

→必須項目  
→医学部卒業生のみ  
→看護専門学校卒業生のみ  
→代理人ありの場合

●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

医学部	卒業証明書	和文	300円	<b>1</b> 通	その他の証明書 <small>※発行可否について、事前に医学部事務課教務係にお問い合わせください</small>				
		英文	500円	通					
	成績証明書	和文	300円	<b>1</b> 通		和文	300円	通	
		英文	500円	通		英文	500円	通	
	共用試験 個人成績表	CBT	和文	300円		通	合計	<b>600</b> 円	<b>2</b> 通
		OSCE <small>※令和5年度受験者から発行可能</small>	和文	300円		通			

看護 専門 学校	卒業証明書	和文	300円	通	その他の証明書 <small>※発行可否について、事前に医学部事務課教務係にお問い合わせください</small>			
	成績証明書	和文	300円	通		和文	300円	通
		合計		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)
<input type="checkbox"/>	郵送(速達郵便)
<small>※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300円も加えて貼付)し、 ②郵送先を記入してください</small>	
郵送先	〒 <b>181 - 8611</b> <b>東京都三鷹市新川0-0-0 ΔΔΔマンション 101号室</b>

●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
《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 1階事務室 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)
2025 年 4 月 1 日

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

**記入例 (看護専門学校)**

**証明書発行申請書**  
(杏林大学医学部医学科・看護専門学校用)

- 必須項目
- 医学部卒業生のみ
- 看護専門学校卒業生のみ
- 代理人ありの場合

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 <b>キョウリン ハナコ</b> <b>杏林 花子</b> <small>(旧姓 <b>三鷹</b>)</small>	証明書に記載する姓 <small>※改姓された方はご記入ください</small>	旧姓 / <b>現姓</b>
氏名 (ローマ字)	<b>Kyorin Hanako</b>	生年 月日	西暦 <b>1984</b> 年 <b>11</b> 月 <b>11</b> 日
現住所	〒 <b>181 - 8611</b> <b>東京都三鷹市新川0-0-0 ΔΔΔマンション 101号室</b>	厳封	必要 / <b>不要</b>
日中の連絡先 (携帯電話等)	<b>090-0000-0000</b>	メールアドレス	<b>kyorin-hanako@xxxx.ac.jp</b>
出身区分	医学部医学科 / <b>看護専門学校</b>	学籍番号 <small>※不明な場合は空欄可</small>	<b>0 5 8 0 1 2 3 4 5 6</b>
入学年月	西暦 <b>2003</b> 年 <b>4</b> 月	卒業年月	西暦 <b>2006</b> 年 <b>3</b> 月
証明書 使用目的・提出先	<b>就職先(〇〇〇病院)に提出するため</b>		
卒業回生 <small>※看護専門学校生のみ記入</small>	<b>29</b> 回生 ・ 不明	留年期間	<b>なし</b> ・ あり ( 年 月 日 ~ 年 月 日 )
		休学期間	<b>なし</b> ・ あり ( 年 月 日 ~ 年 月 日 )

●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

医学部	卒業証明書	和文	300円	通	その他の証明書 <small>※発行可否について、事前に医学部事務課教務係にお問い合わせください</small>		
		英文	500円	通			
	成績証明書	和文	300円	通	和文	300円	通
		英文	500円	通	英文	500円	通
共用試験 個人成績表	CBT	和文	300円	通	合計		
	OSCE <small>※令和5年度受験者から発行可能</small>	和文	300円	通			

看護 専門 学校	卒業証明書	和文	300円	<b>1</b> 通	その他の証明書 <small>※発行可否について、事前に医学部事務課教務係にお問い合わせください</small>		
	成績証明書	和文	300円	<b>1</b> 通			
	合計		<b>600</b> 円		<b>2</b> 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。	
	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="radio"/>	郵送(普通郵便)
<input type="radio"/>	郵送(速達郵便)
<small>※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300円も加えて貼付)し、 ②郵送先を記入してください</small>	
郵送先	〒 <b>181 - 8611</b> <b>東京都三鷹市新川0-0-0 ΔΔΔマンション 101号室</b>

●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="radio"/>	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="radio"/>	《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="radio"/>	証明書発行手数料(現金のみ)
<input type="radio"/>	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
《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 1階事務室 杏林大学医学部事務課教務係  
電話番号: 0422-44-1865(直通)