

# 卒業生 証明書交付願

手数料	円	確認者	確認日	発行者	発行日	発送日
送料	円		/		/	/
過・不足	円					

① 証明書が必要な方の情報【空欄に記入・該当する口に✓を入れてください】 申請日 20XX 年 ○ 月 ○ 日

フリガナ	タマ ヨシミ		ローマ字氏名	
在籍時の氏名	多摩 美美		Family TAMA First Yoshimi Middle	
生年月日	西暦 19○○年 ○ 月 ○ 日	現住所	〒○○○-○○○○ 東京都八王子市 ○○○○	
必要な学部の学籍番号 <small>※不明な場合は記入不要</small>	学部	<input checked="" type="checkbox"/> 美術学部 <input type="checkbox"/> 美術学部二部 <input type="checkbox"/> 造形表現学部	学科・専攻	専修・コース
	在学年月	西暦 ○○年 4月	(学)編入 ~ 西暦 ○○年 3月	(在)退学
必要な大学院の学籍番号 <small>※不明な場合は記入不要</small>	専攻	<input checked="" type="checkbox"/> 修士(博士前期) <input type="checkbox"/> 博士(博士後期)	専攻	研究領域
	在学年月	西暦 ○○年 4月	(学)編入 ~ 西暦 ○○年 3月	(修)退学
学籍番号 <small>※不明な場合は記入不要</small>	□科目等履修生(履修課程:教職課程/学芸員課程) □研究生(研究室: )		□多摩芸術学園(学科: )	
	在籍年月	西暦 年 月 ~ 西暦 年 月		

② 請求者・申請者(証明書交付願を送付された方)の情報【空欄に記入・該当する口に✓を入れてください】

昼間の連絡先	自宅: _____ 携帯: 090-○○○○○○○	E-mailアドレス	tamabibi @ tamabi.ac.jp
申請目的提出先等	○○手続のため	備考(伝達等)	

①の方との関係  本人 (③欄へ)  代理人【続柄: \_\_\_\_\_】(下記「委任状」欄を記入)

【代理人】

氏名: \_\_\_\_\_ 住所: \_\_\_\_\_ 生年月日: \_\_\_\_\_

私に係る証明書の請求および受領について、上記の者を私の代理人として定め、その権限を委任します。

【委任者】 \_\_\_\_\_ 年 月 日

氏名: \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ 住所: \_\_\_\_\_

(※自筆署名、または捺印必須) 多摩美術大学 学長 殿

③ 本人確認 身分証コピーの貼付

本人確認書類を、申請書の裏面に貼り付けてください。

②「請求者」が「代理人」の場合は代理人の方の身分証も必要です。

添付した書類に  運転免許証のコピー  保険証のコピー  パスポートのコピー  その他 ( )

④ 依頼する証明書の種類・通数

証明書の種類	和文 300円(1通)	英文 500円(1通)	小計
卒業証明書(学部)	通	通	円
修了証明書(大学院)	<input type="checkbox"/> 修士 通 円	<input type="checkbox"/> 博士 通 円	
成績証明書	<input checked="" type="checkbox"/> 学部 1 通 300 円	<input checked="" type="checkbox"/> 修士 1 通 300 円	
	<input type="checkbox"/> 博士 通 円	<input type="checkbox"/> その他 通 円	
	学芸員資格取得証明書	通	円
	学芸員課程単位修得証明書	通	円
学力に関する証明書 (教職課程) <small>※免許取得の証明にはなりません</small>	<input type="checkbox"/> 中学1種美術 通 円	<input type="checkbox"/> 高校1種美術 通 円	
	<input type="checkbox"/> 高校1種工芸 通 円	<input type="checkbox"/> 高校1種情報 通 円	
	その他 ( ) 通 円	英文の取扱無 円	
	合計金額分の「切手」を照射してください。→	合計	600 円

**申請前の最終確認**

身分証明書のコピーを裏面に貼りましたか?

証明書代金分の切手を過不足のないように同封しましたか?

速達での返送をご希望の場合、速達料金分の切手を貼りましたか?

# 卒業生 証明書交付願

手数料	円	確認者	確認日	発行者	発行日	発送日
送料	円		/		/	/
過・不足	円					

① 証明書が必要な方の情報【空欄に記入・該当する口に✓を入れてください】 申請日 20XX 年 ○ 月 ○ 日

フリガナ	タマ ヨシミ		ローマ字氏名	
在籍時の氏名	多摩 美美		Family TAMA First Yoshimi Middle	
生年月日	西暦 19○○年 ○ 月 ○ 日	現住所	〒○○○-○○○○ 東京都八王子市 ○○○○	
必要な学部の学籍番号 <small>※不明な場合は記入不要</small>	学部	<input checked="" type="checkbox"/> 美術学部 <input type="checkbox"/> 美術学部二部 <input type="checkbox"/> 造形表現学部	学科・専攻	専修・コース
	在学年月	西暦 ○○年 4月	(学)編入 ~ 西暦 ○○年 3月	(在)退学
必要な大学院の学籍番号 <small>※不明な場合は記入不要</small>	専攻	<input checked="" type="checkbox"/> 修士(博士前期) <input type="checkbox"/> 博士(博士後期)	専攻	研究領域
	在学年月	西暦 ○○年 4月	(学)編入 ~ 西暦 ○○年 3月	(修)退学
学籍番号 <small>※不明な場合は記入不要</small>	□科目等履修生(履修課程:教職課程/学芸員課程) □研究生(研究室: )		□多摩芸術学園(学科: )	
	在籍年月	西暦 年 月 ~ 西暦 年 月		

② 請求者・申請者(証明書交付願を送付された方)の情報【空欄に記入・該当する口に✓を入れてください】

昼間の連絡先	自宅: _____ 携帯: 090-○○○○○○○	E-mailアドレス	tamabibi @ tamabi.ac.jp
申請目的提出先等	○○手続のため	備考(伝達等)	

①の方との関係  本人 (③欄へ)  代理人【続柄: \_\_\_\_\_】(下記「委任状」欄を記入)

【代理人】

氏名: 多摩 美夫 住所: 東京都あきる野市 ○○○○ 生年月日: 19XX年 ○月○日

私に係る証明書の請求および受領について、上記の者を私の代理人として定め、その権限を委任します。

【委任者】 \_\_\_\_\_ 20XX 年 ○ 月 ○ 日

氏名: 多摩 美美 印 \_\_\_\_\_ 住所: 東京都八王子市 ○○○○

(※自筆署名、または捺印必須) 多摩美術大学 学長 殿

③ 本人確認 身分証コピーの貼付

本人確認書類を、申請書の裏面に貼り付けてください。

②「請求者」が「代理人」の場合は代理人の方の身分証も必要です。

添付した書類に  運転免許証のコピー  保険証のコピー  パスポートのコピー  その他 ( )

④ 依頼する証明書の種類・通数

証明書の種類	和文 300円(1通)	英文 500円(1通)	小計
卒業証明書(学部)	通	通	円
修了証明書(大学院)	<input type="checkbox"/> 修士 通 円	<input type="checkbox"/> 博士 通 円	
成績証明書	<input checked="" type="checkbox"/> 学部 1 通 300 円	<input checked="" type="checkbox"/> 修士 1 通 300 円	
	<input type="checkbox"/> 博士 通 円	<input type="checkbox"/> その他 通 円	
	学芸員資格取得証明書	通	円
	学芸員課程単位修得証明書	通	円
学力に関する証明書 (教職課程) <small>※免許取得の証明にはなりません</small>	<input type="checkbox"/> 中学1種美術 通 円	<input type="checkbox"/> 高校1種美術 通 円	
	<input type="checkbox"/> 高校1種工芸 通 円	<input type="checkbox"/> 高校1種情報 通 円	
	その他 ( ) 通 円	英文の取扱無 円	
	合計金額分の「切手」を照射してください。→	合計	600 円

**申請前の最終確認**

身分証明書のコピーを裏面に貼りましたか?

証明書代金分の切手を過不足のないように同封しましたか?

速達での返送をご希望の場合、速達料金分の切手を貼りましたか?

⑦ 証明書郵送先 ※宛名ラベルとして使用します

【速達料金】切手貼付欄  
速達で返送希望の場合は、  
に280円分の切手を貼って下さい。

280

〒○○○-○○○  
住所 東京都 八王子市  
○○○○

普通郵便分の料金は不要です。

多摩 美美

様

⑦ 証明書郵送先 ※宛名ラベルとして使用します

【速達料金】切手貼付欄  
速達で返送希望の場合は、  
に280円分の切手を貼って下さい。

280

〒○○○-○○○  
住所 東京都 八王子市  
○○○○

普通郵便分の料金は不要です。

多摩 美美

様