

平成 年 月 日
YYYY /MM /DD

科目等履修生（大学院）証明書交付願 Request for Certificate(s)

筑波大学長 殿

To President of University of Tsukuba

研究科 Graduate School

所属 Affiliation

専攻 Program

身分証明書番号

Student ID

※科目等履修生在籍当時の番号 / Student ID while in attendance

氏名 Name

※科目等履修生在籍当時の氏名 / Full name while in attendance.

英字氏名

Alphabetical Name

※英文証明書を申請する方は、必ずご記入ください。
*For the certificate(s) in English

生年月日

年 月 日

Date of Birth

YYYY /MM /DD

<住所 Address>

〒

連絡先

Contact Information

<Tel>

<Email>

下記の証明書を交付願います。I hereby request the following Certificate(s).

在籍期間 Period of Enrollment	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (~ 学期)				
	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (~ 学期)				
	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (~ 学期)				
提出先 Where to submit	理由 Purpose of request	必要とする証明書及び枚数 (和文: Japanese version / English: English version)			
			(1) 在籍証明書 Certificate of Enrollment	(2) 単位修得 (成績) 証明書 Transcript	(3) 基礎資格・単位修得証明書 ※教員免許状申請用 (和文のみ)
		和文	通	通	通
		English	通	通	
		和文	通	通	通
		English	通	通	
		和文	通	通	通
		English	通	通	
証明書の種類		複写無効用紙で発行しますので、通常は厳封不要です。厳封指定がある場合は、以下に✓をしてください。また、複数枚申請される場合で、1枚ごとに厳封を希望する場合は、余白にその旨を明記してください。			
1) 在籍証明書 Certificate of Enrollment		<input type="checkbox"/> 厳封指定があるため、厳封を希望します。			
2) 単位修得 (成績) 証明書 Academic Transcript		If certificates to be mailed in a sealed envelope, please specify (for multiple copies, specify if separate sealed envelopes are required)			
3) 基礎資格・単位修得証明書: 和文のみ。教員免許状申請用。		<input type="checkbox"/> I hereby request the certificate(s) be placed in a sealed envelope.			
		※(3) 基礎・単位修得証明書を申請される方は、以下についてあらかじめご記入ください。			
		a. 申請する免許状の種類			
		b. 申請する免許状の教科			
		受付日 ※Official Use	月 日	返送日 ※Official Use	月 日

平成 年 月 日
YYYY /MM /DD

科目等履修生（大学院）証明書交付願 Request for Certificate(s)

筑波大学長 殿
To President of University of Tsukuba

所属 Affiliation ○○○○○○ 研究科 Graduate School
○○○○ 専攻 Program

身分証明書番号 Student ID
20XXXXXXXX
※科目等履修生在籍当時の番号 / Student ID while in attendance

氏名 Name 筑波 太郎
※科目等履修生在籍当時の氏名 / Full name while in attendance

英字氏名 Alphabetical Name Taro TSUKUBA
※英文証明書を申請する方は、必ずご記入ください。
*For the certificate(s) in English

生年月日 19XX 年 M 月 D 日
Date of Birth YYYY /MM /DD

<住所 Address>
〒112-0012
東京都文京区大塚 3-29-1
連絡先 Contact Information
<Tel> 03-3942-XXXX
<Email> tsukuba@XXX.com

下記の証明書を交付願います。I hereby request the following Certificate(s).

在籍期間 Period of Enrollment	平成 28 年 4 月 1 日 ~ 平成 29 年 9 月 30 日 (春学期 ~ 春学期)
	平成 29 年 4 月 1 日 ~ 平成 30 年 3 月 31 日 (春学期 ~ 秋学期)
	平成 年 4 月 日 ~ 平成 年 9 月 日 (~)

提出先 Where to submit	理由 Purpose of request	必要とする証明書及び枚数 (和文: Japanese version / English: English version)			
		(1) 在籍証明書 Certificate of Enrollment	(2) 単位修得 (成績) 証明書 Transcript	(3) 基礎資格・単位修得証明書 ※教員免許状申請用 (和文のみ)	
〇〇株式会社	転職活動のため	和文	1 通	1 通	通
		English	通	通	
		和文	通	通	通
		English	通	通	
		和文	通	通	通
		English	通	通	

証明書の種類 1) 在籍証明書 Certificate of Enrollment 2) 単位修得 (成績) 証明書 Academic Transcript 3) 基礎資格・単位修得証明書: 和文のみ。教員免許状申請用。	複写無効用紙で発行しますので、通常は厳封不要です。厳封指定がある場合は、以下に✓をしてください。また、複数枚申請される場合で、1枚ごとに厳封を希望する場合は、余白にその旨を明記してください。 <input type="checkbox"/> 厳封指定があるため、厳封を希望します。 If certificates to be mailed in a sealed envelope, please specify (for multiple copies, specify if separate sealed envelopes are required) <input type="checkbox"/> I hereby request the certificate(s) be placed in a sealed envelope. ※(3) 基礎・単位修得証明書を申請される方は、以下についてあらかじめご記入ください。		
	a. 申請する免許状の種類		
	b. 申請する免許状の教科		
受付日 ※Official Use	月 日	返送日 ※Official Use	月 日