

# 単位取得退学証明書・学位授与証明書交付願

申込日 年 月 日

氏名		生年 月日	年 月 日生	本籍 国籍	
住所	〒 ー ー				
	電話番号： ー ー ー				
	E-mail： ー ー ー				
	緊急連絡先： ー ー ー				

※英文での交付を希望する場合には、氏名の英語表記を併記すること。

課程区分	<input type="checkbox"/> 博士前期課程 (M) <input type="checkbox"/> 博士後期課程 (D)		
研究科・学府名	専攻	学生証番号	
文学研究科 (M)	専攻		
社会科学研究科 (M)			
社会文化科学研究科 (D)			
人文社会科学研究科 (M・D)			
人文公共学府 (M・D)			
昭和 平成	年 月 入学	昭和 平成	年 月 修了

単位取得退学証明書	通
学位授与証明書	通
厳封希望	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

※英文での交付を希望する場合には、「英文〇通」と記載すること。

提出先	使用目的
備考	

1. 楷書で丁寧に記入してください
2. 提出先・使用目的は具体的に記入してください
3. 郵送で申請をされる場合には、必ず**身分証明書**（運転免許証、パスポート、保険証等）の**コピー**を添付してください。