日 本 医 療 大 学
各種証明書交付願
（ 卒 業 生 用 ）

申請日：　　年　　月　　日

書　類　名	単 価	枚　数	書 類 名	単　価	枚　数
在籍期間証明書	200円		在籍期間証明書（ 英 文 ）	1,000円	
成 績 証 明 書	400円		卒 業 証 明 書（ 英 文 ）	1,000円	
単位修得証明書	400円		成 績 証 明 書（ 英 文 ）	1,000円	
卒 業 証 明 書	400円				
合計		枚		円	

使用目的	1.就職 2.進学 3.編入 4.留学 5.その他（　　）
厳封	1.必要　2.不要

日本医療大学 保健医療学部・ ヒューマンデザイン学部・ 総合福祉学部	**【保健医療学部】** □看護学科 □リハビリテーション学科　理学療法学専攻 □リハビリテーション学科　作業療法学専攻 □診療放射線学科 □臨床検査学科 □臨床工学科 **【ヒューマンデザイン学部】** □医療ＤＸマネジメント学科 □共生社会デザイン学科 **【総合福祉学部】** □介護福祉マネジメント学科 □ソーシャルワーク学科 ➔ □転学部歴あり（該当の方のみチェックしてください）
卒業年月日	年　　月　　日
学籍番号	※不明であれば不要
氏名	ふりがな
旧姓	ふりがな
生年月日	西暦　　年　　月　　日
郵送先住所	〒　　－
連絡先	（　　）　　－

（以下は職員記入）
発行番号：日医療証第　　号

年　　月　　日　発行

		担当