

東京女子医科大学 学長 殿

証明書等交付願

学年(所属)	医／院 年 (いずれかに○)	卒業生／修了生 (いずれかに○)	学籍番号		
ふりがな (英文の場合はローマ字)			本籍	都道府県	
氏名	旧姓 ()		改姓届	添付有口 / 旧姓で可口 該当するものに☑を入れて下さい	
生年月日	T/S/H 年 月 日生	卒業(修了)/見込 年月日	S/H/R	年 月 日	
現住所	〒 電話 ()				
受取方法	窓口受取・郵送[現金 430 円／為替 450 円] (いずれかに○)				
(郵送の場合) 郵送先住所	〒 電話 ()				
メールアドレス	@				

1 通につき

1	在学証明書	学部生	500 円	通	円
		大学院生	500 円	通	
		英文	1000 円	通	
2	卒業証明書 (課程修了)	学部生	500 円	通	円
		大学院生	500 円	通	
		英文	1000 円	通	
3	成績証明書	学部生	500 円	通	円 (学年のみ)
		大学院生	500 円	通	
		卒業生	500 円	通	
		英文	1000 円	通	
4	卒業見込証明書 (課程修了見込)	学部生	500 円	通	円
		大学院生	500 円	通	
5	研究生在籍証明書	500 円		通	円
		入室年月日		年 月 日	
6	C B T 個人成績表	500 円		通	円
7	UMIN ID 発行通知	500 円		通	円
8	語学試験合格証明書	500 円		通	円
9	医学研究科学位授与証明書	和 文	500 円	通	円
		英 文	1000 円	通	
10	在学／在籍期間証明書	500 円		通	円
11	その他 ()	円		通	円

使用目的	<ul style="list-style-type: none"> 遠隔地用保険証更新手続き 入局先提出 年金事務所提出 	<ul style="list-style-type: none"> 学位申請 卒後臨床研修 その他 	<ul style="list-style-type: none"> ECFMG 願書 実習先提出
提出先 (複数の場合すべて)	病院 科・その他 ()		

料 金

領 収	金額	円
-----	----	---