

郵送用

証明書交付願

|                                                                                                                                                                           |                                                               |                       |                     |                                                    |                              |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------|----------------------------------------------------|------------------------------|---------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                       | 関西福祉科学大学                                                      |                       | 大学院                 |                                                    | 関西医療技術専門学校                   |                     |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                       | 卒業生                                                           |                       | 在学生                 | (該当欄に <input checked="" type="checkbox"/> 印をして下さい) | 申込日：2024 年 7 月 7 日           |                     |
| 所属                                                                                                                                                                        | 社会福祉                                                          |                       | 学部／研究科              | 社会福祉                                               | 学科                           | 専攻                  |
| 学生番号                                                                                                                                                                      | 20410000                                                      | フリガナ                  | フクシ ハナコ             |                                                    | 改姓名                          | 大学 花子               |
|                                                                                                                                                                           |                                                               | 氏 名※<br>(在学時)         | 福祉 花子               |                                                    | ローマ字表記<br>(在学時)<br>《英文証明書のみ》 |                     |
|                                                                                                                                                                           |                                                               | 《証明書は全て在学時の氏名で発行します。》 |                     |                                                    |                              |                     |
| 生年月日                                                                                                                                                                      | 1985 年 5 月 14 日生                                              |                       | 卒業／修了年月<br>(在学生は見込) |                                                    | 2008 年 3 月                   |                     |
| 郵送先<br>(本人宛に限る)                                                                                                                                                           | 〒582-0026 大阪府柏原市旭ヶ丘3-11-1                                     |                       |                     |                                                    |                              | 《ご本人様の自宅住所をご記入下さい。》 |
| メールアドレス※                                                                                                                                                                  | 12345678@tamateyama.ac.jp                                     |                       |                     | 電話番号<br>(日中連絡可能な番号)                                |                              |                     |
| 使用目的<br>(理由・提出先)                                                                                                                                                          | 発行理由：具体的にご記入下さい。進学・就職・各種資格取得・国家試験受験・その他<br>( 社会福祉士国家試験受験のため ) |                       |                     |                                                    |                              |                     |
| 上記の個人情報のうち※印の情報について卒業生との連携を目的に必要な範囲内で利用することに <input checked="" type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません (該当欄に <input checked="" type="checkbox"/> 印をして下さい) |                                                               |                       |                     |                                                    |                              |                     |

◆交付を希望する証明書の枚数欄に必要な部数を記入してください。

| 【卒業生】                    |       |    |
|--------------------------|-------|----|
| 証明書の種類                   | 手数料   | 枚数 |
| 在籍期間証明書                  | 300円  |    |
| 成績証明書                    | 300円  |    |
| 卒業証明書                    | 300円  | 1  |
| 修了証明書〔院・専攻科〕             | 300円  |    |
| 満期退学証明書〔院（博士）〕           | 300円  |    |
| 単位修得証明書〔大学・院・専攻科〕        | 300円  |    |
| 成績証明書（英文）                | 1000円 |    |
| 卒業証明書（英文）                | 1000円 |    |
| 修了証明書（英文）〔院・専攻科〕         | 1000円 |    |
| 資格取得証明書                  | 手数料   | 枚数 |
| 社会福祉主事任用資格科目履修証明書        | 300円  |    |
| 社会福祉士国家試験受験資格            | 300円  |    |
| 精神保健福祉士国家試験受験資格          | 300円  |    |
| 国家試験受験時の証明書              | 手数料   | 枚数 |
| 本籍地（都道府県）を記入して下さい⇒：〔 〕   |       |    |
| 社会福祉士国家試験受験資格（出願履歴 有・無 ） | 300円  | 1  |
| 精神保健福祉士国家試験受験資格          | 300円  |    |
| 介護福祉士国家試験提出用卒業証明書        | 300円  |    |
| 栄養士課程単位履修証明書             | 300円  |    |
| 管理栄養士課程卒業履修証明書           | 300円  |    |

| 【卒業生・在学生 共通】           |      |    |
|------------------------|------|----|
| (教職) 学力に関する証明書〔新法・旧法〕  | 手数料  | 枚数 |
| 本籍地（都道府県）を記入して下さい⇒：〔 〕 |      |    |
| 中学校教諭「保健」              | 300円 |    |
| 高等学校教諭「福祉」             | 300円 |    |
| 高等学校教諭「保健」             | 300円 |    |
| 養護教諭                   | 300円 |    |
| 栄養教諭                   | 300円 |    |
| 幼稚園教諭                  | 300円 |    |
| 小学校教諭                  | 300円 |    |
| 特別支援学校教諭               | 300円 |    |
| その他（窓口でお問い合わせください。）    | 手数料  | 枚数 |
|                        |      |    |
|                        |      |    |

※証明書は厳封しません。郵送の場合は返信用封筒に直接封入します。  
厳封希望の場合は○を記入して下さい。⇒

☐ 厳封を希望します。

| 【在 学 生】                |      |    |
|------------------------|------|----|
| 証明書の種類                 | 手数料  | 枚数 |
| 在学証明書（休学期間を含まない）       | 300円 |    |
| 健康診断証明書                | 300円 |    |
| 学割証（学校学生生徒旅客運賃割引証）     | 無料   |    |
| 成績証明書                  | 300円 |    |
| 卒業見込証明書                | 300円 |    |
| 修了見込証明書〔院〕             | 300円 |    |
| 単位取得見込証明書〔大学・院〕        | 300円 |    |
| 資格・免許取得見込証明書           | 手数料  | 枚数 |
| 社会福祉主事任用資格科目履修見込証明書    | 300円 |    |
| 社会福祉士国家試験受験資格取得見込証明書   | 300円 |    |
| 精神保健福祉士国家試験受験資格取得見込証明書 | 300円 |    |
| 介護福祉士国家試験提出用卒業見込証明書    | 300円 |    |
| 保育士資格取得見込証明書           | 300円 |    |
| 栄養士免許証取得見込証明書          | 300円 |    |
| 管理栄養士国家試験受験資格取得見込証明書   | 300円 |    |
| 中学校教諭「保健」免許状取得見込証明書    | 300円 |    |
| 高等学校教諭「保健」免許状取得見込証明書   | 300円 |    |
| 養護教諭免許状取得見込証明書         | 300円 |    |
| 栄養教諭免許状取得見込証明書         | 300円 |    |
| 幼稚園教諭取得見込証明書           | 300円 |    |
| 小学校教諭免許取得見込証明書         | 300円 |    |
| 特別支援学校教諭免許状取得見込証明書     | 300円 |    |

【学力に関する証明書について】

- 「学力に関する証明書」は教員免許状を取得している証明にはなりません。免許状を取得している証明は教員免許を申請した各都道府県教育委員会へお問い合わせください。  
(本学卒業時に一括申請された方の請求先は大阪府教育委員会となります。)
- 「学力に関する証明書」を必要とする主な例としては以下の通りです。
  - ①現時点で免許状取得要件を満たしており、教育委員会に免許状の申請を行う場合
  - ②現在は取得要件を満たしておらず、他大学等で不足単位を修得する場合提出先は①が都道府県教育委員会、②が他大学等です。
- 教育職員免許法の改正に伴い、「新法」「旧法」と適用法が異なります。証明書の内容も異なりますので、事前に提出先へ必要な様式についてご確認いただき、「新法」「旧法」のいずれかに○をお付けください。

|                |                   |               |                   |                      |
|----------------|-------------------|---------------|-------------------|----------------------|
| 郵便種別(希望種類に○)   | 普通                | 速達(普通料金+速達料金) | 簡易書留(普通料金+簡易書留料金) | 窓口での受け取りを希望          |
| 切手(手数料+返送用郵送料) | 発行手数料合計(A): ¥ 600 |               | 返送用郵送料(B): ¥ 344  | 同封切手金額合計(A+B): ¥ 944 |

●証明書交付手続きに必要なもの（下記内容物が同封されているかご確認の上、☒印をしてご送付下さい。）

|                                     |   |             |                                                                       |
|-------------------------------------|---|-------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 1 | 証明書交付願(郵送用) | 本書類。太枠内について漏れなく記入されているかご確認下さい。                                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 2 | 証明書発行手数料 ※  | 上記(A)欄に記載された金額分の郵便切手をご送付下さい。                                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 3 | 返送用送料 ※     | 上記(B)欄に記載された金額分の郵便切手をご送付下さい。                                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 4 | 本人確認書類コピー   | 運転免許証、健康保険証、パスポート等(改姓の場合は、戸籍抄本)のコピーをご送付下さい。<br>在学生の場合は学生証のコピーをご送付下さい。 |

\*以下教務部使用欄

|          |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
|----------|--|---|--|---|--|---|--|---|--|
| 証明書発行No. |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| 1        |  | 2 |  | 3 |  | 4 |  | 5 |  |

|       |      |     |     |     |                                                                                                                                                                        |
|-------|------|-----|-----|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 入金No. | 切手内訳 | 発送日 | 作成者 | 受付日 | 身分証明                                                                                                                                                                   |
|       |      |     |     |     | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証<br><input type="checkbox"/> 戸籍抄本(謄本) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード<br><input type="checkbox"/> 他( ) |