|  |  |
| --- | --- |
| 記入日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| ふりがな |  |
| 氏 名 | ＊本校在籍時の氏名をご記入ください。（証明書は在籍時の氏名での発行となります。） |
| 氏名の英字表記（英文証明書を申し込む場合は**必ず**併記してください。） |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成 年（西暦 年） 月 日 生 |
| 卒業学科等 | 本　科 年 月 科 卒業 ・ 退学 |
| 専 攻 科 年 月 専攻 修了 ・ 退学 |
| 現住所(希望郵送先) | 　(〒 - )　※ご本人で受領できる住所をご記入ください。 |
| 電話番号 ( - - ) 平日８:３０～１７:００に連絡可能な番号を記入してください。 |
| **希望する証明書** |
|  | 卒業証明書（本科）・修了証明書（専攻科・退学者） | 学業成績証明書 | 単位修得証明書（高等学校卒業程度認定試験用） |
| 和文 | 英文 | 和文 | 英文 |
| 本　科 | 部　 | 部　 | 部　 | 部  | 　　　　　　　　　　　　部　（本人確認用の写しを，併せて1部発行します。） |
| 専　攻　科 | 部　 | 部　 | 部　 | 部  |
| その他の証明書（事前に，学生課教務係（0138-59-6333）までお問い合わせください。）（名称）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（希望部数）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部　 |
| 証明書の使用目的（具体的にご記入ください。） |

**函館工業高等専門学校　諸証明書請求願（卒業生・修了生等用）**

※本書をご記入のうえ，郵送にてお申し込みください。

**その他必要な送付物（郵送での受領希望者向け）**

（全ての□にチェックをつけて，お送りください。）

**□返信用封筒（住所記載済・切手添付済のもの。）**

 学業成績証明書を希望される場合は**角型2号封筒**を

　　　ご用意ください。（レターパック等も可。）

　　　切手料金は右記をご参考ください。

　□**身分証明書（運転免許証・健康保険証等）のコピー**

又は

**戸籍抄本（在籍時から氏名が変更されている場合のみ。）**

**注意**

各種証明書の申請にあたり，本校のホームページより，申請の流れ等をを必ずご確認ください。

＜請求・お問い合わせ＞

〒042-8501　函館市戸倉町14番1号

函館工業高等専門学校　学生課教務係　宛

（Tel/E-mail 0138-59-6485/kyomu@hakodate-ct.ac.jp）