

# 英文証明書依頼書

(本依頼書は証明書交付申請書と合わせて提出してください)

1. 医学部医学科 年 学籍番号 \_\_\_\_\_  
医学研究科 年 学籍番号 \_\_\_\_\_
2. 入学年度 (西暦) 年 月 日 \_\_\_\_\_
3. 卒業及び修了年度 (西暦) 年 月 日 \_\_\_\_\_
4. 生年月日 (西暦) 年 月 日 \_\_\_\_\_

5. 氏名 (ローマ字) \_\_\_\_\_

(漢字) ふりがな \_\_\_\_\_

6. 証明書の種類
- |          |   |               |   |
|----------|---|---------------|---|
| 1) 卒業証明書 | 通 | 4) ECFMG      | 通 |
| 2) 在学証明書 | 通 | 5) 学位記授与証明書   | 通 |
| 3) 成績証明書 | 通 | 6) 推薦状 (別紙参照) | 通 |
|          |   | 7) その他 (別紙参照) | 通 |

7. 提出先 (筆記体は不可) \_\_\_\_\_

8. 使用目的:必要とする理由を詳しく記入して下さい。

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. 連絡先の電話番号 \_\_\_\_\_

10. 送付先 (送付を必要とする場合のみ記入)

\_\_\_\_\_

医学部

学部長	事務長	課長	係長	主任	主任	担当