

## 記入例

## 証明書交付申請書

◎1～11(\*印は必須)まで記入し、身分証明書のコピーを貼付欄に貼付してください。

記入日2026年 1 月 10 日

|    |                                    |   |  |   |
|----|------------------------------------|---|--|---|
| 1  | フリガナ                               | ソウホダイ ハナコ   | フリガナ   | ※卒業・修了時の氏名と異なる場合は記入必要<br>※卒業時と氏名が異なる場合は記入してください |
|    | * 卒業・修了時の氏名                        | 総保大 花子  | 現在の氏名  |   |
|    | 英文表記氏名                             | ※英文証明書希望の場合のみ記入必要<br>※必要な場合は記入してください  |  |   |
| 2  | * 生年月日                             | 西暦 1999 年 (昭和 平成 11 年) 5 月 8 日  |  |   |
| 3  | * 卒業・修了学部                          | 大 学 : 児童保育学部 <input checked="" type="checkbox"/> 児童保育学科 <input type="checkbox"/> 乳児保育学科   |  |   |
|    |                                    | 大学院 : 児童保育研究科 児童保育専攻 <input type="checkbox"/> 博士前期課程 <input type="checkbox"/> 博士後期課程  |  |   |
| 4  | 卒業・修了期                             | ( 13 ) 期 (卒業) 修了・退学   | 学籍番号   | 7188001(※不明な場合は記入不要です)                          |
| 5  | 入学/卒業・修了年月                         | 西暦 2018 年 (平成 令和 30 年) 4 月 ~ 西暦 2022 年 (平成 令和 4 年) 3 月  |  |   |
| 6  | 科目履修生<br>(在籍の有無)                   | 【在籍の有無】 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし ※在籍されていた方で証明書発行を希望の場合のみ記入してください。<br>(※必要な場合は記入してください)<br>西暦 年 (平成・令和 年) 月 ~ 西暦 年 (平成・令和 年) 月           |  |   |
| 7  | * 証明書提出先                           | ※証明書の提出先を記入してください<br>(例:〇〇市教育委員会、〇〇保育園 等)   | * 用途   | ※証明書の提出の理由を記入してください<br>(例:採用試験合格のため、転職のため 等)    |
| 8  | * 証明書の種類                           | 卒業・修了証明書 ( 1 ) 通<br>単位修得成績証明書 ( ) 通<br>学力に関する証明書(教員免許申請用) (幼) 小・特支 ( 1 ) 通<br>幼稚園教諭免許所有者保育士試験免除科目専修証明書 ( ) 通<br>英文証明書(卒業・修了 成績証明書) ( ) 通<br>その他 ( 上記以外の必要な証明書があれば記入してください ) ( ) 通 |  |   |
|    |                                    | 必要な証明書と必要部数を記入してください<br>必要なものに○をつけてください   |  |   |
| 9  | * 証明書の送り先                          | 住 所   | 〒 546 - 0013<br>大阪市東住吉区湯里6丁目4-26   |   |
|    |                                    | 氏 名   | 総保大 花子 (本人) ・ 代理人 (氏名: )   |   |
| 10 | * 本人または代理人の<br>連絡先                 | 電話番号 : 090-0000-1111<br>mail : x x 〇〇 @ Δ Δ   | 必ず連絡のつく電話番号を記入してください。つながらない場合はメールにて対応する可能性もありますので、メールも記入してください。<br>(本人) ・ 代理人 (氏名: )       |   |
| 11 | * 支払い金額<br>(発行料・郵送料)<br>※切手での支払いのみ | ①発行料  | 300円 × ( 2 ) 通 = ( 600 ) 円   |   |
|    |                                    | ②郵送料  | <input checked="" type="checkbox"/> 普通郵便:110円 <input type="checkbox"/> 速達郵便:410円 ( 110 ) 円 |   |
|    |                                    | 合 計   | ( 710 ) 円 (①発行料+②郵送料)  |   |

発行料600円+郵送料110円 合計710円分、切手で支払うこと。

※速達の場合は速達分の300円切手を加算すること

※お釣りのないよう！お釣りの場合は返金できませんのでご了承ください

ご記入ください(ご記入いただいても結構です)

健康保険証・パスポートなどのコピー

必ず身分証明書(マイナンバーカード・運転免許証・健康保険証・パスポートなど)のコピーを貼付してください