年　　月　　日

武蔵野大学CHIST閉校業務課　御中

証明書発行申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者名・続柄 | （続柄:　　　） |
| 児童・生徒氏名  （ローマ字） |  |
| 学籍番号 |  |
| 生年月日 |  |
| 必要証明書の種類・通数・用途 | 在学証明書（　　　通）（用途:　　　　　　　　　　　　）  成績証明書（　　　通）（用途:　　　　　　　　　　　　） |
| 厳封の要否 | 要　　　　・　　　　不要 |
| 受け取り方法 | 郵送　　　　・　　　　直接受け取り |
| 現住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

Date

To Musashino University CHIST Closing affairs department

Request form for certificate issuance

|  |  |
| --- | --- |
| Applicant’s name | （Relationship:　 　　） |
| Student’s name |  |
| Student ID |  |
| Date of birth |  |
| Type/  Number of copies/  Purpose of use | **Enrollment certificate**  Number of copies:  Purpose of use:  **Official Transcript of academic report**  Number of copies:  Purpose of use: |
| Does the certificate need to be sealed? | Yes　　　　・　　　　No |
| How to receive | ( ) Postal mail  ( ) Pick up at Chiyoda campus |
| Mailing address | 〒 |
| TEL |  |
| Email |  |