

青山学院大学 証明書委任状兼交付願

記入日 月 日

下記必要事項および2枚目の送付先をご本人がもれなくボールペンでご記入ください。
この委任状兼交付願に加え、本人の身分証明書のコピー、代理人の身分証明書（郵送の場合はコピー）、
発行手数料、郵送料（切手）が必要です。

また、卒業後に氏名の変更があった場合は、変更の経緯のわかる戸籍抄本等のコピーを1部添付してください。

■ 私（氏名 ）は代理人（下記に記入）に下記証明書請求に関する一切の権限を委任いたします 印

【本人について】	
学部 屋間部 第二部（夜間部）	学科 学生番号（必須ではありません）
西暦 年 卒業・退学・在学	
（在学時の）氏名 ※証明書の氏名は 在学時の氏名となります。	フリガナ （現在の）氏名 フリガナ
（在学時の） ローマ字氏名	(Family) (First)
生年月日	西暦 年 月 日 生
証明書送付先	〒 ※次頁の送付先記入欄にもご記入ください。
連絡先（電話番号）	※日中連絡が可能な電話番号
メールアドレス	（問い合わせる場合があります）
使用目的	ビザ申請 ・ 年金関連 ・ その他（ ） ※使用目的により作成する証明書が異なります ので必ずご記入ください。
申請書類 （不備がある場合は 受理できません）	<input type="checkbox"/> 証明書交付願 <input type="checkbox"/> 本人確認書類のコピー <input type="checkbox"/> 代理人身分証明書のコピー <input type="checkbox"/> 発行手数料 <input type="checkbox"/> 郵送料（切手） ※同封する身分証明書にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証（個人番号を塗りつぶすこと） <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 戸籍抄本等氏名変更がわかる書類（在学時と氏名の変更がある場合のみ同封してください。）

【代理人について】	
住所/連絡先	〒 Tel : ()
氏名	
生年月日	西暦 年 月 日 生

申込証明書	和文 1通500円	英文 1通500円	郵送料
卒業（見込）証明書	通	通	該当の□にチェック、合計金額を記入し、送料分の切手を同封ください。 ※郵送料はホームページで確認してください。 ※過不足のないようお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 普通郵便 <input type="checkbox"/> 速達（普通郵便料金+速達郵便料金） <input type="checkbox"/> レターバックライト：370円 <input type="checkbox"/> レターバックプラス：520円 <input type="checkbox"/> EMS（アジア）：1400円 <input type="checkbox"/> EMS（オセアニア・北米・中米・中近東）：2000円 <input type="checkbox"/> EMS（ヨーロッパ）：2200円 <input type="checkbox"/> EMS（南米・アフリカ）：2400円
成績証明書	通	通	
在籍期間証明書（年金申請用） ※離籍者のみ	通	通	
在学証明書 ※在学生のみ	通	通	
履修科目証明書 ※在学生のみ	通	通	
退学証明書	通	通	
その他（ ）	通	通	
①申込総数と金額	通	合計 円	
②システム管理料 ※シラバスのみ申請の場合は不要		150円	
合計金額（①+②）		円	郵送料合計 円

ご記入頂いた個人情報については、証明書発行に関わる業務にのみ使用します。

以下、証明書発行担当者使用欄

合計金額	郵送料	証明書料金	本人の身分証	<input type="checkbox"/> 運 <input type="checkbox"/> バ <input type="checkbox"/> 健 <input type="checkbox"/> その他（ ）
受領額			代理人の身分証	<input type="checkbox"/> 運 <input type="checkbox"/> バ <input type="checkbox"/> 健 <input type="checkbox"/> その他（ ）
残・不足額				
交付日	年 月 日			
受付日/受付者	作成者	チェック		
/				

※次のページの送付先をご記入ください。



送付先記入欄：そのまま宛名ラベルとして使用します。

※片面印刷 をしてください。

郵便番号 :

(Postal Code)

住所 :

(Address)

(Country)

氏名 :

様

(To Name)