科目等履修生【証明書発行依頼書】

フリガナ		氏名の英文表記 （英文証明書が必要な場合のみ）	
氏 名			
生年月日	昭和 ・ 平成　　年（西暦　　年）　　月　　日		
連絡先① (郵送の場合には送付先となる)	住 所	〒＿＿＿＿＿＿＿＿	
	電話(携帯)番号		
	ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ		
連絡先② (昼間の連絡先、日本での取次ぎ先等があれば記入)	連絡先の種別	1.勤務先　　2.日本での取次ぎ先 3.その他（　　）	
	連絡先の名称 (会社名、氏名、等)		
	電話(携帯)番号		
	ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ		
在学状況	「教育ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ名」または「教育ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ実施組織名」	数理・データ科学教育研究センター科目等履修生高度プログラム「金融・保険」	
	(在学時の)学籍番号		
	在学期間 (履修を継続していた期間毎に記載)	① 平成　　年　　月 ～ 平成　　年　　月 ② 平成　　年　　月 ～ 平成　　年　　月 ③ 平成　　年　　月 ～ 平成　　年　　月	
発行理由 (詳細に記入)			
証明書提出先 (詳細に記入)			
必要証明書種類	成績証明書	和文　　通、　英文　　通	厳封の要・不要
	在学証明書	和文　　通、　英文　　通	
	在学期間証明書	和文　　通、　英文　　通	
受取り希望日	平成　　年　　月　　日　　← 希望に沿えない場合は連絡させて いただきます。		
受取り方法	被証明者本人による受取り 身分証明書（郵送の場合はそのコピー）が必要です。	代理人による受取り 委任状、代理人の身分証明書（郵送の場合は、そのコピー） が必要です。	
	1.窓口　　2.郵送	1.窓口　　2.郵送	

大阪大学 数理・データ科学教育研究センター