

教務学生 課長	教務学生 主査	教務学生 係長	担 当	キャリア 支援セン ター長

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

山形県立米沢栄養大学長 殿
山形県立米沢女子短期大学長 殿

氏 名 _____

学籍番号 _____

昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

証 明 書 交 付 願

下記により証明書を交付願います。

1 本 籍 _____ ※県名のみ

2 電話番号 _____

3 必要な証明書の種類及び部数 (必要項目に☑を記入)

在 学 証 明 書 _____ 部 成 績 証 明 書 _____ 部

健康診断証明書 _____ 部 学力に関する証明書 _____ 部

推 薦 書 _____ 部

(推薦状は事務局より用紙を貰い、担任または卒業研究担当の教員に依頼してください)

単 位 修 得 証 明 書 (資格 : _____ その他 : _____) _____ 部

単 位 修 得 見 込 証 明 書 (資格 : _____ その他 : _____) _____ 部

資格取得見込証明書 (資格 : _____ その他 : _____) _____ 部

免許取得見込証明書 (免許 : _____ その他 : _____) _____ 部

課 程 履 修 証 明 書 (栄養士課程 管理栄養士課程) _____ 部

4 用 途 (該当項目に☑をつけ提出先を明記)

就職用 (提出先) _____

試験用 (提出先) _____

その他 (提出先) _____

5 備 考 ・厳封要否 (要 否)

・交付希望日 _____ 月 _____ 日 (_____ 時頃) まで

※ 交付は原則として2日後(提出日、土・日曜日・祭日は含まない)になります。
やむを得ず2日以内になった場合は、直接事務局担当者に申し出てください。

※ 証明書の受け取りには学生証の提示が必要です。

※ 進路に関する場合は、キャリア支援センター長の認印が必要です。