

# 証明書発行申請書 (公認心理師試験 受験用)

申込日 年 月 日

卒業学部・研究科 必要箇所には☑すること 複数(大学・大学院)選択可	<input type="checkbox"/> 大学 看護福祉学部 医療福祉学科 臨床心理専攻		
	<input type="checkbox"/> 大学 心理科学部 臨床心理学科		
	<input type="checkbox"/> 大学院 看護福祉学研究所 臨床福祉・心理学専攻 (修士課程)		
	<input type="checkbox"/> 大学院 心理科学研究所 臨床心理学専攻 (修士課程)		
証明書の種類 必要箇所には☑すること 複数選択可	<input checked="" type="checkbox"/> <del>卒業証明書・科目履修証明書 (大学用・区分A 及び B)</del>		
	<input type="checkbox"/> 卒業証明書・科目履修証明書 (大学用・区分E 及び F)		
	<input type="checkbox"/> 修了証明書・科目履修証明書 (大学院用・区分A 及び E)		
	<input type="checkbox"/> 修了証明書・科目履修証明書 (大学院用・区分D1 及び D2)		
入学年	年	卒業年(大学) 修了年(大学院)	年
学生番号		生年月日 (※必ずご記入下さい)	S H 年 月 日
(フリガナ)			
申込者氏名			
連絡先	( 自宅・携帯・職場 )	— —	※日中連絡が取れる番号
使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 公認心理師試験 受験のため ※過去の受験票又は試験結果通知書を提出すれば、あらためて証明書を提出せずに受験できます。		

※証明書代金相当額(1部 300 円)の「普通為替」もしくは「定額小為替」と「返信用封筒」を同封して下さい。

\*為替は、郵便局で購入できます。

\*返信用封筒には、相当額の切手を貼付して下さい。

※必ず以下の点に留意してください。

・ご自身で【受験申込区分】を確認すること

・振替確認表(大学用/HP 上から確認可能)とご自身の修得科目を確認すること

※その他の証明書については下記までお問い合わせ下さい。

【お問い合わせ先】

北海道医療大学 学務部 教務企画課 TEL 0133-23-1211

----- 切り取り線 -----

申込用宛名ラベル(必要に応じて切り取ってお使い下さい)

【返信先住所・受取人氏名を記載して下さい】\*返信用封筒に貼付します。

〒061-0293  
石狩郡当別町金沢 1757  
北海道医療大学 学務部 教務企画課 行

〒 —  
様  
(証明書在中)