Request Form for Certificates

(前期課程用) For Junior Division

東京大学教養学部長 殿

※必ずボールペンで記入して下さい。
水化すか ルップ これんして こういっ
※Please write in ballpoint pen.

Dear Dearr of College	of Arts and Sciences, the University of To	nyo		WI 10890	write iii balipoli	e port.					
氏 名	<ふりがな>		<英文表記 Name in Roman ※英文希望	Letters		姓名 rth Name			)		
改姓名 Name change	(旧姓名 Birth Name	) 生年月 Date of B	日 昭和・日	☑成•令和	needed Bi		)年	月	日		
教養学部	まり 米百 Humani	ties &Social Sciences I, Sciences I, II,III	II, III	学生証	番号(覚えて ) No.(If you know		,				
College of Arts and Sciences, Junior Division	昭和•平成•令和 (西原 Date of Enrollment (YYYY/MM) (	` ·	月入学、	昭和•平成•숙 Date of Completion (	3和 (	西暦	<b>)年</b>	月修	了		
専門学部	学部	学科(Faculty	of	/ [	Department/Sch	nool of			)		
Senior Division	昭和·平成·令和 (西 Date of Entrance (YYYY/MM) (	<sub>暦</sub> )年	月進学、	昭和•平成•숙 Date of Graduation (		西暦	) <b>年</b> /	月卒業	ŧ		
現 住 所	〒 -										
電 話 Telephone No.	自 宅 Home phone No.	:		Т	EL	-	-				
	勤務先/携帯電話: Place of work/mobile phone	TEL -	_	/T	EL	-	_				
電子メール e-mail address				@							
証明書の			和文 Japanes		英文 English						
種 類 Type of Certificate	成績証 Academic R	明 書	·	通	通	※ 必要通 ※Please fill in th					
及 ON	修 了 証 Certificate for C	明書			通		発行しませ		,		
通数	在籍証 School Certi	明書		<u>通</u>	—— <del>~</del> 通		icates are issued				
Number of Certificates Needed	その他( Other Certifi		)	通	— <del>~</del> 通						
厳 封 Sealed Envelope	必要 · 不要 Necessary / Unnec	•		※厳封希望 備考欄に明			正明書の組	l合せを			
用 途 For what purpose? (通数分記入)	(write for all requested certific	cate)									
提出先 Where to submit? (通数分記入)	(write for all requested certific	cate)									
郵 送 Request to be sent by mail	希望する ・ 🤻 Yes /			明書の発行を ued Academic Record		希望した Yes	た・希望し s /	ていた No	こしい		
申請日 Requested Date	<b>年</b> (YYYY/MM/DD) (  /	月月日	受取サ Receipt sign					※窓口受領	酒時のみ		
備考								,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	X.,,,,,		
<注意事項	> Cautions										
1. 郵送希望者はこの用紙に身分証明書(写)、切手貼付及び宛名書きした封筒を添えて申し込んで下さい For those wish to be sent by mail, please submit pre-addressed stamped envelope when requesting.											
2. 窓口受け取りの場合は身分証明書を持参して下さい。 When receiving certificates at Window3, show your Identification.											
3. 代理人による受け取りは本人からの委任状と代理人の身分証明書が必要になります。 If attorney will be receiving the certificates, letter of attorney and Identification of the attorney is required.											
Name shown o	4. 証明書に表示する姓名は教養学部在学当時のものとなります。 Name shown on the certificate is name whilst enrolling at Junior Division, College of Arts and Sciences, the University of Tokyo.										
5. 発行まで日数を要します。発行までの期間はどのような理由でも短縮することは一切できません。 Few days are needed to be issued and cannot shorten for any reason.											
6. 発行日から3ヶ月経過した証明書は破棄します。 Certificates not collected within three months after issuance, will be nullified.											
身分証照		事務記入欄に 午証 □健康係		、^w --· lパスポート	 □その	 他(		)			
受付日	年月		発送•受源		٠.	手 月	日	ŕ			