

証明書交付願

(修了生「臨床心理士受験資格証明書」用)

京都文教大学長 殿

申請日	20 年 月 日				
フリガナ 氏名 (在籍時の氏名をご記入ください)		生年月日	西暦	年 月 日 (昭和 / 平成 年)	
学籍番号 ※1 (在籍時の学籍番号をご記入ください)		連絡先	() - (携帯電話等、急ぎの連絡に対応できるものをご記入ください)		
メールアドレス					
証明書	証明書の種類			手数料	
	臨床心理士受験申請資格証明書			--	
	修士論文 ※2	題目			
		主査			
		副査			
		副査			
受け取り方法 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> 速達郵便 (380円切手を同封) ・ <input type="checkbox"/> 普通郵便 (120円切手を同封) <input type="checkbox"/> 大学教務課窓口 (平日 9:00～17:00 まで)				
送付先	〒 -				

【 郵送前にご確認ください! 】

- 記入漏れはありませんか?
(記入漏れがあるとスムーズに証明書発行ができない場合があります。)
- 専用の証明書用紙を同封しましたか?
(日本臨床心理士資格認定協会指定「臨床心理士受験申請資格証明書」用紙(未記入のもの)を同封・提出して下さい。)
- 返送代金分の切手は同封されていますか?
(切手が同封されていない場合は、郵送代金立て替えで速達発送します。この場合はお手元に証明書が届き次第、郵送代金分の切手の返送をお願いします。)

※1. 不明な場合は「氏名」「生年月日」欄を必ずご記入ください

※2. 論文の情報が不明な場合は、覚えている範囲の情報のみご記入ください。

この書面に記入された個人情報、証明書の発行等にもみ利用するものであり、それ以外の目的では使用しません。

教務課記入欄

	申請番号	確認	入力	受付
		/	/	/

京都文教大学 教務課