

修了見込証明書交付願

島根大学教育・学生支援本部大学教育センター長 殿

学 部 名 ()

学 科 等 名 ()

学 生 番 号

氏 名 _____

年 月 日生

(連 絡 先 _____)

このたび、下記の理由によりキャリアデザインプログラム修了見込証明書の交付をお願いします。

正課外活動の履歴一覧： (要・不要)

申請部数： (部)

交付理由： (就職・進学・その他 ())

(提出先 1 :) 厳封 要・不要

(提出先 2 :) 厳封 要・不要

(提出先 3 :) 厳封 要・不要

(提出先 4 :) 厳封 要・不要

(提出先 5 :) 厳封 要・不要

受取方法

窓口交付 [月 日 () 午前・午後] *受取の際は学生証を提示してください。

郵送 郵送先 _____

*郵送を希望する場合は、返信用封筒 (切手貼付済) を添えて申し込んでください。

提出先：島根大学教育・学生支援部学生支援課