桜美林大学 町田キャンパス 資格・教職担当事務室　宛

（申請日）　　　　年　　　月　　　日

公認心理師の試験受験に係る「卒業証明書・科目履修証明書」請求書

以下の通り、「卒業証明書・科目履修証明書」を請求致します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏　　名 |  |
|  |
| 住　　所 | 〒　　－　　　　　　　　　　都 道府 県 |
| 学籍番号 |  |
| 所　　属 | 　　　　　　　学部・学群　　　　　　　学科・専修　　　　　コース　　 |
| 生年月日 | 西暦　　　　年　　　　月　　　　日 |
| eメールアドレス | 　　　　　　　　　　　　＠ |
| 電話番号 | 　　　　　－　　　　　　　　－ |
| 受験区分 | 　　区分E　　・　　区分F　　　　※いずれかを○で囲んで下さい |

※婚姻などで在籍時と氏名が異なる場合は、卒業時の氏名を記入して下さい。願書提出時の注意事項は「受験の手引」をよく読んでください。

※住所および氏名は、返信用封筒の宛先としてもご記載ください。

※学籍番号が不明な方は、空欄のままで差し支えありません。

※eメールアドレスは、できる限り、パソコン用のものとしてください。

※電話番号は、すぐに連絡が取れるものとしてください。