桜美林大学　学務部教務課（資格・教職担当）宛

（申請日）　　　　年　　　月　　　日

公認心理師試験に係る「修了証明書・科目履修証明書」請求書

以下の通り、「修了証明書・科目履修証明書」を請求致します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  |
|  |
| 生年月日 | 西暦　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 在籍時所属 | 研究科　　　　　　　専攻 |
| 学籍番号 |  |
| 住　　所 | 〒　　－  　　　　　都 道  府 県 |
| eメール  アドレス | ＠ |
| 電話番号 | －　　　　　　　　－ |
| 受験区分 | Aルート　・　Dルート　　・　　Eルート  ※いずれかを○で囲んで下さい |

※在籍時と氏名が異なる場合は修了時の氏名を記入してください。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。

※学籍番号が不明の場合は空欄のままで構いません。

※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。

※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。