

事情により直接窓口での成績確認が難しい場合は、本依頼書に必要事項を記入の上、教務課宛、ご郵送ください。到着後、成績通知書をご本人宛返送いたします。

本依頼書の印刷ができない場合は、同内容をメモ用紙に記入の上、身分証明書の写し、返信用封筒（８２円切手貼付）を添えて教務課宛、ご郵送ください。

（郵送先）作新学院大学教務課 〒321-3295 栃木県宇都宮市竹下町908番地

申込日：平成 年 月 日

成績通知書 発行依頼書

公認心理師の受験資格（特例処置）に関わる科目の読替確認に必要なため、下記資料を添えて成績通知書を請求いたします。

ふりがな 氏 名 ※卒業(修了)時		ふりがな 現在の性	※戸籍に変更がある場合のみ
生 年 月 日	昭和・平成	年	月 日
現 住 所	〒 ー		
電 話 番 号			
卒業(修了)年月	昭和・平成	年	月
学 籍 番 号			

※添付資料

本人確認ができる身分証明書の写し	<input type="checkbox"/> チェック
返信用封筒（８２円切手貼付）	<input type="checkbox"/> チェック