

決 裁	学長	薬学部長	室長	班長	係
	=	=			

(伺い)
 交付してよろしいか。

証 明 書 交 付 願

年 月 日

和歌山県立医科大学長 様

和歌山県立医科大学医学薬学総合研究科
 学籍番号
 年 次
 氏 名

つぎのとおり証明書の交付を申請します。

証明書の種類	必要枚数	用 途	提 出 先
在 学 証 明 書			
成 績 証 明 書			