

大学使用欄			
課長	副課長	主担当 係長	係課員

記入例

証 明 書 等 交 付 願

下記のとおり交付くださるようお願いいたします。

申 込 日	西暦 2 0 ●● 年 ● 月 ● 日
入学年度	西暦 2 0 ●● 年度入学
所 属	経済 学部 研究科
	経済 学 科 課 程・専攻
	第 2 学 年
学籍番号	●●●●●●●●
氏 名	佐大 太郎
生年月日	西暦 ●●●● 年 ● 月 ● 日 生
住 所	佐賀市本庄町●●-●
希望する 連絡方法	☐ LiveCampusメール ☒ 電話連絡（電話番号：●●●-●●●●-●●●●）
証 明 書 の 名 称	学生教育研究災害傷害保険及び 学研災付帯賠償責任保険 加入証明書
必 要 枚 数	1枚
使 用 目 的	インターンシップ先に提出のため
提 出 先	(株)●● (キャリアセンター)
備 考	
受取日：	
署 名：	

該当箇所に
○をつける

交付のお知らせは
LiveCampusメールでお送
りします。電話連絡を希望
する方は携帯電話番号を
記入してください。

大学を通したインター
シップの場合は会社名
と大学内の提出先を記入
インターンシップ先が複数
ある場合はすべて記入
(備考欄を使ってもかま
い)

※ 発行の許可があるまで数日かかりますので早めに提出してください。※ 発行のお知らせはLiveCampusメールで行います。

※ 郵送の場合、返信用封筒と学生証のコピーを同封して送付してください。