

# 証明書交付願

申請年月日：（西暦） 年 月 日

記入漏れの無いようお願いいたします。

学生証番号		フリガナ (英文表記)	
所属		氏名	
生年月日			
送付先住所	〒  日中連絡可能な電話番号 ( )		

○健康診断書（2019年度版）（和文） 部

○健康診断書（2019年度版）（英文） 部

○健康診断書（2020年度版）（和文） 部

○提出先

○使用目的

- 注意)
1. 学生証のコピーを、添付してください。
  2. 返信用封筒（長型3号）に、受け取り希望の場所の郵便番号、住所、氏名を記入し、1通の場合は84円、2通の場合は94円、3通以上の場合は140円切手を貼付してください。
  3. 提出先への必要部数しか発行できません。控としては申請しないでください。
  4. 健康診断書は、原則本人へ送付します。（当方から直接、提出先への送付は行いません。）

送付先：

〒263-8522 千葉市稲毛区弥生町1-33  
総合安全衛生管理機構ナース室

問合せ先：

email : info-hsc@office.chiba-u.jp TEL : 043-290-2214

# 証明書交付願

申請年月日：(西暦) 年 月 日

記入漏れの無いようお願いいたします。

学生証番号		フリガナ (英文表記)	
所属		氏名	
送付先住所	〒  日中連絡可能な電話番号 ( )		

○学研災加入証明書 (和文) 部

○学研災加入証明書 (英文) 部

○提出先

○使用目的

- 注意)
1. 学生証のコピーを、添付してください。
  2. 返信用封筒 (長型 3 号) に、受け取り希望の場所の郵便番号、住所、氏名を記入し、1 通の場合は 84 円、2 通の場合は 94 円、3 通以上の場合は 140 円切手を貼付してください。
  3. 提出先への必要部数しか発行できません。控としては申請しないでください。

送付先：

〒263-8522 千葉市稲毛区弥生町 1-33  
学務部学生支援課課外活動支援係

問合せ先：

email : ddc2162@office.chiba-u.jp TEL : 043-290-2162