

DEGREE CERTIFICATION REQUEST
学位授与証明書交付願

REIWA YEAR MONTH DAY
令和 年 月 日

TO THE PRESIDENT OF HOKKAIDO UNIVERSITY
北海道大学総長 殿

REQUESTED NO OF DEGREE CONFERMENT CERTIFICATE
学位授与 証明書 を (通) 交付願います。

DIPLOMA NUMBER
・学位記番号 第 号

STATE YOUR MAJOR FIELD OF STUDY DOCTORATE
・専攻分野の名称 博士 ()

NAME OF RECIPIENT
・被授与者氏名
(和英併記のため、氏名の英語を表記して下さい。) ()

DATE OF BIRTH FOREIGN NATIONALS WRITE YEAR IN WESTERN STYLE YEAR MONTH DAY
・生 年 月 日 (外国籍の者は西暦表示) 平成・昭和 年 月 日

PERMANENT ADDRESS PREFECTURE OR COUNTRY NAME IF YOU ARE A FOREIGN NATIONAL
・本 籍 地 (都道府県名, 外国籍の者は国名) _____

PRESENT ADDRESS
・現 住 所 _____

TELEPHONE NUMBER
・電 話 番 号 _____

DATE DEGREE CONFERRED HEISEI SHOWA REIWA YEAR MONTH DAY
・学位授与年月日 平成・昭和・令和 年 月 日

DISSERTATION TITLE
・学位論文題名 _____

STATE YOUR REASONS FOR USE BELLOW
・使 用 目 的 _____

NOTE IN THE EVENT YOU NEED MULTIPLE COPIES INCLUDE HOW THEY WILL BE USED AND WHERE THEY SHOULD BE SENT
(注意) 証明書を複数枚必要とする場合は、各々の使用目的又は提出先等を記入すること。

ADDRESS TO SEND THE CERTIFICATE ENTER 7 DIGIT POSTAL CODE HERE
・証明書送付先 (〒 _____)

ADDRESS
・住 所 _____

APPLICANT'S ADDRESS
・申請者住所 _____

APPLICANT'S NAME RELATIONSHIP TO THE AWARDEE
・申請者氏名 被授与者との関係 _____