

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

YEAR MONTH DAY
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
・生年月日 (外国籍の者は西暦表示) 平成・昭和 YEAR MONTH DAY
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 OR SHOWA YEAR MONTH DAY
・学位授与年月日 平成・昭和 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 _____