

☐ ※学部	学科	専攻
☐ ※研究科	課程	専修

（※該当する所属の□にチェックを入れ、記入すること）

（あて先）
埼玉県立大学学長 様

誓約書

私が、埼玉県立大学に入学を許可された上は、
大学の目的に従い、学則及び諸規程を守り、学生としての本分を尽くすことを誓います。

年 月 日

現 住 所 _____

(ふりがな)
氏 名 _____

年 月 日生

【個人情報の取扱いについて】

御提供いただいた個人情報については、「個人情報の保護に関する法律（平成 1 5 年法律第 5 7 号）」に基づき適切に管理し、教務、学生支援、大学運営業務以外で使用することはありません。

（あて先）
埼玉県立大学学長 様

保証書

学 科 ・ 専 攻 _____

現 住 所 _____

（ ふ り が な ）

氏 名 _____

年 月 日生

上記の者が埼玉県立大学に入学を許可された上は、私が保証人を引き受け、身分異動の同意、緊急時の連絡対応及び学則等の諸規則を遵守するよう指導・監督する責任を負うことを保証いたします。

また、授業料の納付についても、履行期限を厳守させ、万一、履行期限までに納付しない場合には、私が納付いたします。（極度額 4, 9 6 8, 0 0 0 円（年間授業料6 2 1, 0 0 0 円に在学年限8年を乗じて得た額））

年 月 日

保 証 人 印

現 住 所 _____

電 話 番 号 (_____) _____

（ ふ り が な ）

氏 名 _____ 印

年 月 日生

本人との続柄 _____

職業又は勤務先 _____

【個人情報の取扱いについて】

御提供いただいた個人情報については、「個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）」に基づき適切に管理し、教務、学生支援、大学運営業務以外で使用することはありません。

（あて先）
埼玉県立大学学長 様

保証書

学 科 ・ 専 攻 _____

現 住 所 _____

（ ふ り が な ）

氏 名 _____

年 月 日生

上記の者が埼玉県立大学に入学を許可された上は、私が保証人を引き受け、身分異動の同意、緊急時の連絡対応及び学則等の諸規則を遵守するよう指導・監督する責任を負うことを保証いたします。

また、授業料の納付についても、履行期限を厳守させ、万一、履行期限までに納付しない場合には、私が納付いたします。（極度額 2, 4 8 4, 0 0 0 円（年間授業料6 2 1, 0 0 0 円に在学年限4年を乗じて得た額））

年 月 日

保 証 人 氏

現 住 所 _____

電 話 番 号 (_____) _____

（ ふ り が な ）

氏 名 _____ 印

年 月 日生

本人との続柄 _____

職業又は勤務先 _____

【個人情報の取扱いについて】

御提供いただいた個人情報については、「個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）」に基づき適切に管理し、教務、学生支援、大学運営業務以外で使用することはありません。

（あて先）
埼玉県立大学学長 様

保証書

専 修 _____

現 住 所 _____

（ふりがな）

氏 名 _____

年 月 日生

上記の者が埼玉県立大学に入学を許可された上は、私が保証人を引き受け、身分異動の同意、緊急時の連絡対応及び学則等の諸規則を遵守するよう指導・監督する責任を負うことを保証いたします。

また、授業料の納付についても、履行期限を厳守させ、万一、履行期限までに納付しない場合には、私が納付いたします。（極度額 2, 4 8 4, 0 0 0 円（年間授業料6 2 1, 0 0 0 円に在学年限4年を乗じて得た額））

年 月 日

保 証 人 〒

現 住 所 _____

電 話 番 号 (_____) _____

（ふりがな）

氏 名 _____ 印

年 月 日生

本人との続柄 _____

職業又は勤務先 _____

【個人情報の取扱いについて】

御提供いただいた個人情報については、「個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）」に基づき適切に管理し、教務、学生支援、大学運営業務以外で使用することはありません。

（あて先）
埼玉県立大学学長 様

保証書

専 修 _____

現 住 所 _____

（ふりがな）

氏 名 _____

年 月 日生

上記の者が埼玉県立大学に入学を許可された上は、私が保証人を引き受け、身分異動の同意、緊急時の連絡対応及び学則等の諸規則を遵守するよう指導・監督する責任を負うことを保証いたします。

また、授業料の納付についても、履行期限を厳守させ、万一、履行期限までに納付しない場合には、私が納付いたします。（極度額 3, 7 2 6, 0 0 0 円（年間授業料 6 2 1, 0 0 0 円に在学年限 6 年を乗じて得た額））

年 月 日

保 証 人 印

現 住 所 _____

電 話 番 号 (_____) _____

（ふりがな）

氏 名 _____ 印

年 月 日生

本人との続柄 _____

職業又は勤務先 _____

【個人情報の取扱いについて】

御提供いただいた個人情報については、「個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）」に基づき適切に管理し、教務、学生支援、大学運営業務以外で使用することはありません。

（あて先）
埼玉県立大学学長 様

保証書

学 科 名 等 _____

現 住 所 _____

（ふりがな）

氏 名 _____

年 月 日生

上記の者が埼玉県立大学に入学を許可された上は、私が保証人を引き受け、身分異動の同意、緊急時の連絡対応及び学則等の諸規則を遵守するよう指導・監督する責任を負うことを保証いたします。

また、授業料（受講料）の納付についても、履行期限を厳守させ、万一、履行期限までに納付しない場合には、私が納付いたします。（極度額 * 1 又は * 2 を記載。* 2 は履修証明プログラムを履修する者。）

* 1 授業料 1 単位 17,300 円に履修（聴講）単位数を乗じて得た額

* 2 受講料 1 単位（学長が定める受講料）円に履修単位を乗じて得た額

年 月 日

保 証 人 印

現 住 所 _____

電 話 番 号 (_____) _____

（ふりがな）

氏 名 _____ 印

年 月 日生

本人との続柄 _____

職業又は勤務先 _____

【個人情報の取扱いについて】

御提供いただいた個人情報については、「個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）」に基づき適切に管理し、教務、学生支援、大学運営業務以外で使用することはありません。

（あて先）
埼玉県立大学学長 様

保証書

学 科 名 等 _____

現 住 所 _____

（ふりがな）

氏 名 _____

年 月 日生

上記の者が埼玉県立大学に入学を許可された上は、私が保証人を引き受け、身分異動の同意、緊急時の連絡対応及び学則等の諸規則を遵守するよう指導・監督する責任を負うことを保証いたします。

また、授業料の納付についても、履行期限を厳守させ、万一、履行期限までに納付しない場合には、私が納付いたします。（極度額 授業料月額34,500円に研究月数を乗じて得た額）

年 月 日

保 証 人 印

現 住 所 _____

電 話 番 号 (_____) _____

（ふりがな）

氏 名 _____ 印

年 月 日生

本人との続柄 _____

職業又は勤務先 _____

【個人情報の取扱いについて】

御提供いただいた個人情報については、「個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）」に基づき適切に管理し、教務、学生支援、大学運営業務以外で使用することはありません。

年 月 日

（あて先）
埼玉県立大学学長 様

保証人等変更届

☐ ※学部	学科	専攻
☐ ※研究科	課程	専修

（※該当する所属の□にチェックを入れ、記入すること）

学 籍 番 号 _____

氏 名 _____

保証人、又は保証人の住所を下記のとおり変更しましたので、届け出ます。

記

現 住 所 〒 _____
電 話 番 号 (_____) _____

（ふりがな）
氏 名 _____ 印 _____
年 月 日生

本人との続柄 _____
職業又は勤務先 _____

【個人情報の取扱いについて】

御提供いただいた個人情報については、「個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）」に基づき適切に管理し、教務、学生支援、大学運営業務以外で使用することはありません。

学生情報登録票

年 月 日

学部・研究科		学科・課程		専攻・専修	
学籍番号		氏名		学部在学時の学籍番号※1	

本人の 現住所等	住所 〒 電話 () -		
	(携帯電話 : - -) ※2 ☐ 実家 ☐ 実家以外		

通学経路 (交通手段)	自宅 - - - - - - 大学 (下宿) ()()()()()()
----------------	---

保護者の 氏名等 ※3	氏名 続柄 ()
	住所 〒 電話 () -

緊急時の 連絡先	名称 本人との関係 ()
	住所 〒 電話 () -

学 歴	卒 業 年 月	学 校 名	所在地
	年 月		
	年 月		
	年 月		

職 歴	就 職 期 間	就 職 先 名	所在地
	自 年 月 至 年 月		
	自 年 月 至 年 月		
	自 年 月 至 年 月		

※1 本学学部・研究科に在籍していた大学院入学生、再入学の学生等、以前に本学から割り振られた学籍番号を持っている場合は記入すること。

※2 該当する□に☑印をつけること。 ※3 大学院の学生については記入を要しない。

【個人情報の取扱いについて】

御提供いただいた個人情報については、「個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）」に基づき適切に管理し、教務、学生支援、大学運営業務以外で使用することはありません。

年 月 日

（あて先）
埼玉県立大学学長 様

氏名・住所等変更届

☐ ※学部	学科	専攻	年次
☐ ※研究科	課程	専修	年次

（※該当する所属の□にチェックを入れ、記入すること）

学 籍 番 号 _____

氏 名 _____

下記のとおり変更しましたので、届け出ます。

記

☐	（ふりがな）	
	新 氏 名	
	旧 氏 名	
	変更年月日	年 月 日
	変 更 理 由	

☐	本 人 の 現住所等	住所 〒 電話（ ） — （携帯電話： — — ）	※1 ☐ 実家 ☐ 実家以外

☐	通学経路 （交通手段）	自宅 — — — — — 大学 （下宿） （ ）（ ）（ ）（ ）（ ）（ ）

☐	保護者の 氏名等 ※2	名称 続柄（ ）
		住所 〒 電話（ ） —

☐	緊急時の 連 絡 先	氏名 本人との関係（ ）
		住所 〒 電話（ ） —

※1 該当する□に☑印をつけること。 ※2 大学院の学生については記入を要しない。

【個人情報の取扱いについて】

御提供いただいた個人情報については、「個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）」に基づき適切に管理し、教務、学生支援、大学運営業務以外で使用することはありません。

年 月 日

（あて先）
埼玉県立大学学長 様

学生証再交付願

☐ ※学部	学科	専攻	年次
☐ ※研究科	課程	専修	年次

（※該当する所属の□にチェックを入れ、記入すること）

学 籍 番 号 _____

氏 名 _____

現 住 所 _____

下記のとおり学生証を紛失（き損）しましたので、再交付願います。

記

紛失（き損）年月日	年 月 日
紛失（き損）の場所	
紛失（き損）の状況	
警察への紛失届	済 ・ 未済

※学生証はご自身の身分を証明する大切な公文書ですので、悪用される可能性があります。
※自宅外で紛失した場合は、必ず警察に届け出てください。

【個人情報の取扱いについて】

御提供いただいた個人情報については、「個人情報の保護に関する法律（平成 1 5 年法律第 5 7 号）」に基づき適切に管理し、御提供いただいた目的以外で使用することはありません。

年 月 日

（あて先）
埼玉県立大学学長 様

通学証明書交付願

☐ ※学部	学科	専攻	年次
☐ ※研究科	課程	専修	年次

（※該当する所属の□にチェックを入れ、記入すること）

学 籍 番 号 _____

氏 名 _____

下記のとおり実習に参加するため、通学証明書の交付をお願いします。

記

○ 実習名 _____

○ 実習期間 年 月 日 ～ 年 月 日

○ 実習先の情報

実習先の施設等名称		TEL	
所在地	[〒]		
実習先の最寄り駅※1	鉄道・バス 駅・停留所		

※1 実習先の最寄り駅等が複数ある場合は、ご自身が利用する駅等をご記入ください。

○ 実習期間中の住所 _____

○ 実習時の通学区間 路線会社ごとに記入してください。

（実習期間中の住まい）⇒

駅・停留所	鉄道・バス	線	駅・停留所
駅・停留所	鉄道・バス	線	駅・停留所
駅・停留所	鉄道・バス	線	駅・停留所

⇒（実習先）

【個人情報の取扱いについて】

御提供いただいた個人情報については、「個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）」に基づき適切に管理し、御提供いただいた目的以外で使用することはありません。

年 月 日

（あて先）
埼玉県立大学学長 様

成績証明書交付願

☐ ※学部	学科	専攻	年次
☐ ※研究科	課程	専修	年次

（※該当する所属の□にチェックを入れ、記入すること）

学 籍 番 号 _____

氏 名 _____

下記のとおり成績証明書の交付をお願いします。

記

交 付 数 _____ 通

G P Aの記載※1 _____ 有 ・ 無 _____

使用目的 _____

提 出 先 _____

※1 G P A制度は、平成28年度以降の入学生（大学院生は除く。）が対象です。
また、3年編入学者は平成30年度以降の入学者を対象です。

【個人情報の取扱いについて】

御提供いただいた個人情報については、「個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）」に基づき適切に管理し、御提供いただいた目的以外で使用することはありません。

年 月 日

（あて先）
埼玉県立大学学長 様

復学願

☐ ※学部	学科	専攻
☐ ※研究科	課程	専修

（※該当する所属の□にチェックを入れ、記入すること）

学 籍 番 号 _____

氏 名 _____ 印

保証人氏名 _____ 印

このたび、下記のとおり休学の理由がなくなり、復学を希望するので、保証人連署の上、願い出ます。

記

1. 復学を希望する日 年 月 日
2. 復学を希望する理由（疾病又は傷害により休学した場合は医師の診断書を添付すること）

【個人情報の取扱いについて】

御提供いただいた個人情報については、「個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）」に基づき適切に管理し、御提供いただいた目的以外で使用することはありません。

年 月 日

（あて先）
埼玉県立大学学長 様

転学願

☐ ※学部	学科	専攻
☐ ※研究科	課程	専修

（※該当する所属の□にチェックを入れ、記入すること）

学 籍 番 号 _____

氏 名 _____ 印

保 証 人 氏 名 _____ 印

このたび、下記のとおり転学を志願するので、保証人連署の上、願い出ます。

記

1. 志願大学・学部・学科等名 _____

2. 転学を志願する日 年 月 日

3. 転学を志願する理由

【個人情報の取扱いについて】

御提供いただいた個人情報については、「個人情報の保護に関する法律（平成 1 5 年法律第 5 7 号）」に基づき適切に管理し、御提供いただいた目的以外で使用することはありません。

年 月 日

（あて先）
埼玉県立大学学長 様

退学願

☐ *学部	学科	専攻
☐ *研究科	課程	専修

（※該当する所属の□にチェックを入れ、記入すること）

学 籍 番 号 _____

氏 名 _____ 印

保 証 人 氏 名 _____ 印

このたび、下記のとおり退学を希望するので、保証人連署の上、願い出ます。

記

1. 退学を希望する日 年 月 日

2. 退学を希望する理由

【個人情報の取扱いについて】

御提供いただいた個人情報については、「個人情報の保護に関する法律（平成 1 5 年法律第 5 7 号）」に基づき適切に管理し、御提供いただいた目的以外で使用することはありません。

年 月 日

（あて先）
埼玉県立大学学長 様

学生団体設立願

代 表 責 任 者

☐ ※学部	学科	専攻	年次
☐ ※研究科	課程	専修	年次

（※該当する所属の□にチェックを入れ、記入すること）

学 籍 番 号 _____

氏 名 _____

下記のとおり学生団体を設立したいので、許可願います。

記

団体の名称	
団体の目的	
活動の概要	
活動の場所 （連絡先）	電話番号（ ） —
会費等の額	（入会金） 円 （年会費） 円
構成員名簿	別添のとおり
備 考	

顧 問 教 員	氏名
---------	----

【個人情報の取扱いについて】

御提供いただいた個人情報については、「個人情報の保護に関する法律（平成 1 5 年法律第 5 7 号）」に基づき適切に管理し、御提供いただいた目的以外で使用することはありません。

年 月 日

（あて先）
埼玉県立大学学長 様

学生団体規約等変更届

代表責任者

☐ ※学部	学科	専攻	年次
☐ ※研究科	課程	専修	年次

（※該当する所属の□にチェックを入れ、記入すること）

学 籍 番 号 _____

氏 名 _____

下記のとおり規約等を変更したので、届け出ます。

記

団 体 名 _____

変更した事項	変更前	変更後
変更理由		

顧問教員	氏名
------	----

【個人情報の取扱いについて】

御提供いただいた個人情報については、「個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）」に基づき適切に管理し、御提供いただいた目的以外で使用することはありません。

年 月 日

（あて先）
埼玉県立大学学長 様

学生団体活動報告書

代表責任者

☐ ※学部	学科	専攻	年次
☐ ※研究科	課程	専修	年次

（※該当する所属の□にチェックを入れ、記入すること）

学 籍 番 号 _____

氏 名 _____

年度の活動の実績は下記のとおりです。

記

団 体 名 _____

年 月 日	行 事 等 名 称	場 所	参 加 数	備 考

顧 問 教 員	氏 名
---------	-----

【個人情報の取扱いについて】

御提供いただいた個人情報については、「個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）」に基づき適切に管理し、御提供いただいた目的以外で使用することはありません。

年 月 日

（あて先）
埼玉県立大学学長 様

学生団体解散届

代表責任者

☐ ※学部	学科	専攻	年次
☐ ※研究科	課程	専修	年次

（※該当する所属の□にチェックを入れ、記入すること）

学 籍 番 号 _____

氏 名 _____

学生団体を解散するので、届け出ます。

記

団 体 名 _____

解散の理由	
解散予定日	年 月 日
精算の状況	別添の通り

顧問教員	氏名
------	----

【個人情報の取扱いについて】

御提供いただいた個人情報については、「個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）」に基づき適切に管理し、御提供いただいた目的以外で使用することはありません。

年 月 日

（あて先）
学生支援センター長 様

学生集会等開催願

代表責任者

☐ ※学部	学科	専攻	年次
☐ ※研究科	課程	専修	年次

（※該当する所属の□にチェックを入れ、記入すること）

学 籍 番 号 _____

氏 名 _____

下記のとおり学生集会を開催したいので、許可願います。

記

団 体 名 _____

名 称	
目 的	
日 時	年 月 日（ ）： ～ ： 年 月 日（ ）： ～ ：
場 所	
その他 必要な 事 項	

教 員 名	（氏名）
-------	------

【個人情報の取扱いについて】

御提供いただいた個人情報については、「個人情報の保護に関する法律（平成 1 5 年法律第 5 7 号）」に基づき適切に管理し、御提供いただいた目的以外で使用することはありません。

年 月 日

（あて先）
埼玉県立大学学長 様

学外活動届

代表責任者

☐ ※学部	学科	専攻	年次
☐ ※研究科	課程	専修	年次

（※該当する所属の□にチェックを入れ、記入すること）

学 籍 番 号 _____

氏 名 _____

下記のとおり学外において活動しますので、届け出ます。

記

団 体 名 _____

目 的	
日 時	年 月 日（ ）： ～ ： 年 月 日（ ）： ～ ：
場 所	
参加者	人（別添名簿のとおり ※様式は任意）
連絡先	※電話番号（ ） ※代表責任者又は教員の連絡先を記入するこ
その他 必要な 事 項	

教 員 名	（氏名）
-------	------

【個人情報の取扱いについて】

御提供いただいた個人情報については、「個人情報の保護に関する法律（平成 15 年法律第 57 号）」に基づき適切に管理し、御提供いただいた目的以外で使用することはありません。

年 月 日

（あて先）
埼玉県立大学学長 様

印刷物発行・配布願

代表責任者

☐ ※学部	学科	専攻	年次
☐ ※研究科	課程	専修	年次

（※該当する所属の□にチェックを入れ、記入すること）

学 籍 番 号 _____

氏 名 _____

連 絡 先 _____

下記のとおり印刷物を発行・配布したいので、許可願います。

記

団 体 名 _____

印刷物の名称	
発行等の目的	
発 行 者 名	
発 行 部 数	
配 布 期 間 配 布 回 数 配布先（場所）	
そ の 他	

【個人情報の取扱いについて】

御提供いただいた個人情報については、「個人情報の保護に関する法律（平成 15 年法律第 57 号）」に基づき適切に管理し、御提供いただいた目的以外で使用することはありません。

年 月 日

（あて先）
埼玉県立大学学長 様

寄附募集等願

代 表 責 任 者

☐ ※学部	学科	専攻	年次
☐ ※研究科	課程	専修	年次

（※該当する所属の□にチェックを入れ、記入してください。）

学 籍 番 号 _____

氏 名 _____

下記のとおり寄附募集等したいので、許可願います。

記

団 体 名 _____

内 容	1. 寄附募集 2. 物品販売 3. そ の 他 ()
目 的	
対 象	
実施期間	年 月 日 () ～ 年 月 日 ()
行動者数	人
連 絡 先	※電話番号 () ※代表責任者又は教員の連絡先を記入すること。
そ の 他	

教 員 名	(氏名)
-------	------

【個人情報の取扱いについて】

御提供いただいた個人情報については、「個人情報の保護に関する法律（平成 1 5 年法律第 5 7 号）」に基づき適切に管理し、御提供いただいた目的以外で使用することはありません。

年 月 日

（あて先）
施設管理責任者 様

施設使用願

代表責任者

☐ ※学部	学科	専攻
☐ ※研究科	課程	専修

（※該当する所属の□にチェックを入れ、記入すること）

学 籍 番 号 _____

氏 名 _____

連 絡 先 _____

下記のとおり学内の施設を使用したいので、許可願います。
なお、使用に当たっては、滅失毀損のないよう十分注意し、万一損傷の場合は施設管理責任者の指示に従います。

記

団 体 名 _____

目 的			
日 時 ^{※1}	年	月	日（ ）： ～：
場 所			
人 数	全体 人 （内訳 学内者 人 学外構成員 人 学外者 人）		
学外者名 ^{※2}	別添名簿（職・氏名）のとおり		
火気使用 ^{※3}	有 ・ 無		
代表責任者	氏名		電話番号
教 員 名	氏名		電話番号
そ の 他			

- ※1 複数の日付を希望する場合は、「その他」に記入又は、別紙を添付してください。
※2 使用者に学外者（学外構成員は除く）が含まれる場合、名簿を提出してください。
※3 火気使用の場合は、詳細も記入してください。

【個人情報の取扱いについて】

御提供いただいた個人情報については、「個人情報の保護に関する法律（平成 1 5 年法律第 5 7 号）」に基づき適切に管理し、御提供いただいた目的以外で使用することはありません。