

交 付 年 月 日		交 付 番 号				
宮崎県収入証紙貼付欄 (一通につき400円)						
<p>ここには何も記入しないでください</p> <p><input type="checkbox"/> 以下の太枠中を記入してください。</p>						

証 明 書 交 付 願

氏 名	農業 太郎		昭和 〇〇年 〇月 〇日生		校長	
			平成			
現住所	宮崎県都城市〇〇町〇〇番地〇〇					
課 程	全日制		在学 (3) 年		事務長	
	定時制		卒業			
証明書 (種別・枚数)	卒業証明書		通		成績証明書	通
	在学証明書		通		単位修得証明書	通
	卒業見込証明書		通			
入 学 年 月 日	昭和 平成		2 年 4 月 1 0 日		担当者	
	令和					
卒 業 年 月 日	昭和 平成		5 年 3 月 1 日			
	令和					
その他						

申請する生徒自身の氏名・生年月日等を記入してください

証明書の必要部数を記入ください。1通につき400円の収入証紙(宮崎県発行)が必要です。

申請者の欄は申請書を記入する方の住所、氏名を記入ください。申請者の本人確認もさせていただきます。

上記の証明書を交付下さるようお願いいたします。

令和 年 月 日

住所 宮崎県都城市〇〇町〇〇番地〇〇

申請者 氏名 農業 太郎 (本人との関係 本人)

確 認 方 法	本人の場合	<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> その他 ()
	申請者が本人以外の場合	① <input type="checkbox"/> 本人からの同意書及び申請者の <input type="checkbox"/> 免許証または <input type="checkbox"/> その他 () [同意書は裏面添付] ② <input type="checkbox"/> 本人への電話確認及び申請者の <input type="checkbox"/> 免許証または <input type="checkbox"/> 保険証または <input type="checkbox"/> その他 () [本人の電話番号 (- -)]		