

| | | | | | | | |
|-----------------------|----------|------|--|--|--|--|--|
| 交付年月日 | 令和 年 月 日 | 交付番号 | | | | | |
| 宮崎県収入証紙貼付欄(1通につき400円) | | | | | | | |

証明書交付申請書

| | | | |
|--|--|---|-----------------|
| 氏名 | (旧姓) | 生年月日 | 平成 年 月 日生 昭和 |
| 現住所 | | | |
| 課程 | 全日制課程 科 年 組(卒業時) | | |
| 証明書及び枚数 | 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 | | |
| 入学年月日 | 昭和 年 月 日 平成 令和 | | |
| 卒業年月日 | 昭和 年 月 日 平成 令和 | | |
| その他 | * 英文タイプを御希望の方は、氏名をアルファベット表記で記入してください。また、郵送で申請される場合は、必ず連絡先の電話番号を記入してください。 | | |
| 上記の証明書の交付を申請します。 令和 年 月 日 申請者 住 所 氏 名 (本人との関係) | | (確認) <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 郵送申請 | |
| ※申請者が本人以外の場合、下記のいずれかの方法での本人の同意の意思確認が必要になります。 <input type="checkbox"/> 電話による口頭確認(本人電話番号: 事務担当者確認印()) <input type="checkbox"/> 同意書による文書確認 | | | |

上記について、別紙のとおり交付してよろしいか。

| | | |
|-----|-----|-----|
| 校 長 | 事務長 | 担当者 |
| | | |