交付年月日	平成　　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		昭和 平成　　年　　月　　日生
現 住 所	〒 電話（　　）※同意書無・英文依頼の場合は必須	
課　　程	全日制 定時制　　課程　　科　　年　　組（卒業時）	
証 明 書 および枚数	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 平成　　年　　月　　日	
卒業年月日	昭和 平成　　年　　月　　日	
そ の 他	＊英文タイプをご希望の方は、氏名をアルファベット表記で記入してください。	

上記の証明書の交付を申請します。 平成　　年　　月　　日 申請者　住 所　〒 氏 名　　（本人との関係　　）	（確　認） □ 免 許 証 □ 保 険 証 □ 同意確認 □ 同 意 書 □ そ の 他 □ 郵送申請

上記について、別紙のとおり交付してよろしいか。

事務長	担当者