

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

## 証 明 書 交 付 申 請 書

|                  |                                      |     |          |   |  |    |
|------------------|--------------------------------------|-----|----------|---|--|----|
| 氏 名              |                                      |     | 昭和<br>平成 | 年 | 月  | 日生 |
| 現 住 所            | 〒<br>電話 ( ) ※同意書無・英文依頼の場合は必須         |     |          |   |  |    |
| 課 程              | 全日制<br>定時制                           | 課程  | 科        | 年 | (卒業時)  |    |
| 証 明 書<br>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<br>平成<br>令和                       | 年   | 月        | 日 |  |    |
| 卒業年月日            | 昭和<br>平成<br>令和                       | 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。 |                                      |     |          |   | (確 認)  |    |
| 令和 年 月 日         |                                      |     |          |   |  |    |
| 〒                |                                      |     |          |   |  |    |
| 申請者              | 住 所                                  | 氏 名 |          |   |  |    |
|                  |                                      |     |          |   | <input type="checkbox"/> 免許証<br><input type="checkbox"/> 保険証<br><input type="checkbox"/> 同意確認<br><input type="checkbox"/> 同意書<br><input type="checkbox"/> その他<br><input type="checkbox"/> 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 | 作成 |
|     |     |    |