

交付年月日	平成	年	月	日	交付番号				
-------	----	---	---	---	------	--	--	--	--

証紙貼付欄（1通につき400円）

証 明 書 交 付 願

校 長	事務長	担当者

氏 名		昭和・平成 年 月 日生
現 住 所		
課 程	全日制課程 普通科 生産流通科 経営情報科	生活情報科 情報処理科 農業科 商業科 家政科
証明書枚数	卒業証明書 単位修得証明書	通 通 成績証明書 合格証明書
入学年月日	昭和・平成 年 月 日	
卒業年月日	昭和・平成 年 月 日	
連 絡 先	（電話番号）	
使用目的		

上記の証明書を交付くださいますようお願いいたします。

平成 年 月 日

申請者 住 所
氏 名 (本人との関係)

【学校確認欄】

申請者確認方法 免許証 保険証 その他 ()
 申請者が本人以外の場合、下記のいずれかの方法で本人の同意の意思確認が必要になります。
 電話による口頭確認 (本人電話番号：)
 同意書による文書確認

証明書は旧姓でしか発行できません。