

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

ふりがな 氏 名					昭和・平成 年 月 日生
現 住 所					
課 程	全日制課程	普通科	理数科	年 組	
証明書枚数	卒業証明書	通	学業成績証明書	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	
連 絡 先	(電話番号)				

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

住 所

申請者

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