

交付年月日		交付番号				
宮崎県収入証紙のり付欄(1通につき400円)						

証 明 書 交 付 願

氏 名		昭和 平成	年	月	日生
現 住 所					
課 程	全日制	普 通 科 サイエンス科	年	組	
証 明 書	卒 業 証 明 書	通	単 位 修 得 証 明 書	通	
および枚数	成 績 証 明 書	通			
使 用 目 的					
卒業年月日	昭和・平成・令和	年	月	日	
そ の 他					
上記の証明書を交付くださるようお願いします。					
令和 年 月 日					
申請者	住 所				
	電話番号	—	—		
	氏 名	本人との関係 ()			

校 長
事務長
担当者

※代理人が申請する場合は、本人の同意確認が必要です。
(本人からの事前連絡、もしくは下記同意書の記入が必須)

同 意 書	
(続柄)	(氏名)
が私の代理として	
上記証明書の交付申請を行うこと及び交付を受けることについて同意します。	
令和 年 月 日	
生徒氏名	印

同意確認 ☐ 同意書 ☐ 電話(月 日) 申請者確認 ☐ 免許証 ☐ 保険証 ☐ その他