

証 明 書 交 付 願

宮 崎 県		収 入 証 紙			
		(1通につき		400円)	

郵送で申請される場合は、免許証や保険証のコピー等、本人の住所・氏名が確認できる書類を添付してください。

校 長	
事務長	
担当者	

交付番号 交付年月日	令和 年度 , , , 号	令和 年 月 日
現 住 所 電話番号	----- 電話	
氏名・生年月日		<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生
卒業校・課程	宮崎県立日南 高等学校 全日制課程 科	
証明書通数	卒業証明書 通 成績証明書 通 単位修得証明書 通	
入学・卒業日	入 学 : 年 月 日	卒 業 : 年 月 日
使 用 目 的	<input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 資格取得 <input type="checkbox"/> その他 (のため)	

上記証明書を交付くださいますよう申請します。

申請年月日		令和 年 月 日
申 請 者	住 所	
	氏 名	本人との続柄 ()

 内の事項について漏れのないように記入ください。

〔 本人以外の方が交付申請を行う場合は、本人による同意確認が必要となります。同意書の提出もしくは学校からの電話連絡にて実施しますのでご了承ください。 〕

学校確認欄	申請者確認：	<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> その他 ()
	同意確認：	<input type="checkbox"/> 同意書	<input type="checkbox"/> 電話確認	<input type="checkbox"/> 本人申請