

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

証 明 書 交 付 願

氏 名	昭和 年 月 日生 平成		
現 住 所			
卒 業 校 学 科	妻 高 校 普通科・情報ビジネスフロンティア科・福祉科・家政科 西都商業高校 商業科・情報処理科・経営情報科		
証 明 書 および枚数	卒業証明書 単位修得証明書	通 通	成績証明書 通
入学年月日	昭和 年 月 日 平成		
卒業年月日	昭 和 平 成 年 月 日 令 和		
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下さい。また、郵送で申請される場合は、必ず連絡先の電話番号を記入して下さい。 (英文氏名) 連絡先(電話番号)		
上記の証明書の交付を申請します。 令和 年 月 日 申請者 住所 氏 名 (本人との関係)		(確 認) <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 郵送申請	

校 長	事 務 長	担 当

