

| | | | | | | | |
|-----------------------|-------------------------|------|--|--|--|--|--|
| 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 申 請 書

| | | | | | | | |
|--|--|--|------|--|--|--|--|
| 氏 名 | (旧姓) | | 生年月日 | 昭 和 年 月 日生 平 成 年 月 日生 | | | |
| 現住所 | | | | | | | |
| 課 程 | (高等部課程) | | | 年 組 (卒業時) | | | |
| | (専攻科課程) | | | 科 年 組 (卒業時) | | | |
| 証明書 及び枚数 | 卒業証明書 通 単位修得証明書 通 成績証明書 通 | | | | | | |
| 入学年月日 | 昭和・平成・令和 年 月 日 | | | | | | |
| 卒業年月日 | 昭和・平成・令和 年 月 日 | | | | | | |
| その他 | ※郵送で申請される場合は連絡先の電話番号・メールアドレスを記入ください。 | | | | | | |
| 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) | | | | (事務確認欄) <input type="checkbox"/> 免許所 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 郵送申請 | | | |
| ※申請者が本人以外の場合、本人同意の意思確認が必要になります。 <input type="checkbox"/> 同意書の提出 (あり ・ なし) | | | | | | | |

上記について、別紙のとおり交付してよろしいか。

| | | | |
|-----|-----|------|-----|
| 校 長 | 事務長 | 事務主任 | 担当者 |
| | | | |