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 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　）
- □　免許証
- □　保険証
- □　ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞ
- □　その他
（　　）
- □　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。

□　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