

交付年月日	令和 年 月 日	交付番号			
-------	----------	------	--	--	--

証紙貼付欄（1通につき400円）

証 明 書 交 付 願

校 長	事務長	担当者

氏 名		昭和・平成 年 月 日生
現 住 所		
課 程	全日制課程 普通科	
証明書枚数	卒業証明書 単位修得証明書	通 成績証明書 通
入学年月日	平成・令和 年 月 日	
卒業年月日	平成・令和 年 月 日	
連 絡 先	(電話番号)	
使用目的		

上記の証明書を交付くださいますようお願いいたします。

令和 年 月 日

申請者 住 所
氏 名

(本人との関係)

【学校確認欄】

申請者確認方法 免許証 保険証 その他 ()

※申請者が本人以外の場合、下記のいずれかの方法で本人の同意の意思確認が必要になります。

電話による口頭確認 (本人電話番号:)

同意書による文書確認

※証明書は旧姓でしか発行できません。