

様式 1

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		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 通 成績証明書 通 単位修得証明書 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。