

# 証明書交付願



静岡県立新居高等学校長 様

## 1 交付申請者

交付申請者	住所	〒431-0000 浜松市中区〇〇町1-2-3 電話番号(090) 1234-△△△△		
	ふりがな	あらい たろう	ふりがな	
	氏名	新居 太郎	旧氏名	
	ローマ字表記	(英文の証明書が必要な場合は、パスポートと同じ綴りを記入)		
	生年月日	昭和・平成 元年 1月 23日生		
	卒業・転退学年月	昭和・平成 19年 3月	(*退学の場合は、退学年月日を書く)	
課程	全日制・定時制	学科名	普通科	
代理人	住所	〒431-0000 浜松市中区〇〇町1-2-3 電話番号(080)-4321-□□□□		
	氏名	新居 花子	本人との関係	母

※ 代理人が申請する場合は、代理人の欄も併せて記入してください。

## 2 申請内容

必要理由	就職先に提出のため (*証明書が必要な理由を書く)			
申請する証明書及び通数	卒業証明書	1通	成績証明書	通
	調査書	通	推薦書	通
	単位修得証明書	通	学科修了証明書	通
	調査書等発行できない旨の証明書 (成績に関する書類の保存期間が5年であるため、卒業後5年以上経過した者の成績に関する証明ができないことを証明するものです。)			通

## ※ 事務処理欄

申請・交付時に必要な確認事項 (該当項目の□の中にチェックを入れる)			
申請者の身分確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他第三者機関が発行する氏名、生年月日の記載された書類 <input type="checkbox"/> その他 (担任等による現認)		
代理申請における本人の意思確認	<input type="checkbox"/> 委任状の提出 <input type="checkbox"/> 本人の運転免許証等の写しの提示 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
事務長	係	交付年月日	平成 年 月 日
		交付番号	第 号
		手数料	有料・無料

注1 交付番号は、証明書1通ごとに一連番号を付する。

注2 有料、無料を別綴とし、それぞれ交付番号を付する。

**\*委任する本人が、すべて自署してください。**

## 委 任 状

平成 〇〇年 1月 23日

静岡県立新居高等学校長 様

委任者（交付申請者）

住 所	浜松市中区〇〇町1-2-3
氏 名	新居 太郎 ⑩
平日昼間の 連 絡 先	090- 1234 - △△△△

私は、次の証明書の交付請求及び受領に関する権限について、下記の者を代理人として委任します。（該当項目の□の中にチェックを入れる）

- 卒業証明書     成績証明書     調査書     推薦書  
 単位修得証明書     学科修了証明書     調査書等発行できない旨の証明書

代理人

住 所	浜松市中区〇〇町1-2-3
氏 名	新居 花子
平日昼間の 連 絡 先	080 - 4321 - □□□□
委任者との 関 係	母