

証明書交付願

契印

静岡県立浜北西高等学校長 様

1 交付申請者

| | | | | |
|-------|---------------|---|--------|-----|
| 交付申請者 | 住所 | 〒434-0003 静岡県浜松市浜北区新原4175-1 電話番号(053)587-1135 | | |
| | ふりがな | はまきたにし たろう | ふりがな | |
| | 氏名 | 浜北西 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) HAMAKITANISHI TARO | | |
| | 生年月日 | 昭和54年 4 月 6 日生 | | |
| | 卒業・転退学 年 月 | 平成10年3月 | | |
| | 課程 | 全日制 | 学科名 | 普通科 |
| 代理人 | 住所 | 〒 - 電話番号() - | | |
| | 氏名 | | 本人との関係 | |

※ 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 | 受験のため・就職のため・資格取得のため・ピザ取得のため等 | | | |
| 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 | 記載不要 | | ポート 行する氏名、 |
| 代理申請 本人の意 | | | 提示) |
| 事務長 | | | 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。