

## 証明書交付願

契印

静岡県立浜松江之島高等学校長 様

## 1 交付申請者

交付申請者	住所	〒 430 - 0844 浜松市南区江之島町630-1 電話番号 ( 053 ) 425 - 6020		
	ふりがな	えのしま はなこ	ふりがな	はまつ はなこ
	氏名	江之島 花子	旧氏名	浜松 花子
	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	平成 3年 12月 10日生		
	卒業・転退学 年月	平成 25年 3月		
課程	全日制・定時制	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	資格取得試験のため			
申請する 証明書 及び通数	卒業証明書 ( 日本文 )	1 通	卒業証明書 ( 英文 )	通
	調査書	通	成績証明書	通
	単位修得証明書	通	推薦書	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	運転免許証 学生証 社員証 パスポート 保険証 住民票 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 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	委任状の提出 本人の運転免許証等の写しの提示 その他 ( )			
事務長	係	交付年月日	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。