

証明書交付願

契印

静岡県立浜松城北工業高等学校長 様

現住所を記入。
県外の場合は県名から。

卒業後に氏名
に変更がある
場合に記入。

1 交付申請者

交付申請者	住所	〒 430 - 0906 浜松市中区住吉5丁目16番1号 電話番号 (053) 471 - 41		
	ふりがな	はまつ たろう	ふりがな	
	氏名	浜松 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	平成 3 年 3 月 3 日生		
	卒業・転退学 年月	平成 22 年 3 月		
	課程	全日制・定時制・通信制	学科名	機械 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

大学入学試験のため、就職試験のため等。

必要理由	資格試験受験のため。			
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		学科修了証明書	通
	調査書等発行で (成績に関する書類の保存期間 者の成績に関する証明がで		い旨の証明書 (ため、卒業後5年以上経過した するものです。)	通

成績証明書・調査書は卒業5年経過後は発行できません。

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。