

証 明 書 交 付 願

静岡県立浜松湖南高等学校長 様

1 交付申請者 年 月 日

交付申請者	住所	〒431-0203 浜松市中央区馬郡町〇-〇-〇 電話番号 (053) 592 - 1625		
	ふりがな	こなん たろう	ふりがな	
	氏名	湖南 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・令和 4年 7月 7日生		
	卒業・転退学年 月	昭和・平成・令和 23年 3月 卒業・転退学时 HR 33HR)		
代理人	課程	全日制	学科名	普通・英語 科
	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	大学受験のため			
申請する証明書及び通数	卒業証明書	通	成績証明書	通
	調査書 ※別紙に出願大学を記入してください	5 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	☐ 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