

証明書交付申請書

No.

氏名				在校生	年組	
生年月日	年	月	日 (才)		担任名	
卒業生	学科名		年 月 卒業・退学	身分証明書番号 (運転免許証, 健康保険証 等)		
	現住所 及び 電話番号	TEL				
	旧姓	※ 卒業時から改姓している場合, 御記入ください。				
種 類		必要枚数	種 類		必要枚数	
卒業(修了)証明書		通	在学証明書		通	
卒業(見込)証明書		通	身分証明書		通	
成績証明書		通	推薦書		通	
単位修得(見込)証明書		通				
調査書		通				

単位修得証明書は卒業後20年以内, 成績証明書及び調査書は卒業後5年以内の場合に交付できます。

キ リ ト リ

《 第三者が申請する場合は, 本人が作成した委任状が必要です。 》

年 月 日

鹿児島県立山川高等学校長 殿

住所 _____

氏名 _____ 印

私に係る証明書の発行申請及び受領を下記の者に委任します。

記

住所 _____

氏名 _____ 印

※ 受任者が確認できる 運転免許証, 健康保険証等をお持ちください。