

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。