

鹿児島県立沖永良部高等学校

※太線内を黒のボールペンで記入して下さい。

令和 年 月 日

証明書交付申請書(卒業生用)

どなたの証明書ですか？	ふりがな 本人の氏名			
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生		
	卒業年次 及び学科名	昭和・平成・令和 年 月 科卒業		
	卒業時のクラス 及び担任名	3年 組 担任名 ()		
	本人の住所	〒 _____		
	電話番号	昼間に連絡の取れる番号を記入して下さい。 自宅: 携帯:		
代理で来られた方	受領者氏名		本人との関係 (続柄)	
	受領者住所	〒 _____		
	電話番号	昼間に連絡の取れる番号を記入して下さい。 自宅: 携帯:		
必要な証明書の枚数	卒業証明書	通	単位修得証明書	通
	成績証明書	通		
	調査書	通		
証明書の提出先	1	4		
	2	5		
	3	6		

事務室確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー
	<input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> 委任状