

諸 証 明 交 付 申 請 書

申請年月日 令和 年 月 日

佐賀県立伊万里実業高等学校長 様

下記により証明書を交付していただきますよう申請します。

申請者 住 所					
氏 名	(旧姓 :)	生年月日	昭和 平成	年 月 日生	
連絡先 (TEL)					
在校生	全日制 定時制	年 組 在学	学 科	商 業 科 ・ 情報処理科	
卒業生	全日制 定時制	昭和 平成 令和	年 月 商 業 科 ・ 情報処理科	卒業・修了 退学	
証 明 事 項	在 学 証 明 書 _____ 通 卒 業 証 明 書 _____ 通 卒業見込証明書 _____ 通 成 績 証 明 書 _____ 通 調 査 書 _____ 通 就職 ・ 進学 修 了 証 明 書 _____ 通 単位修得証明書 _____ 通 合 格 証 明 書 _____ 通 受検番号 (号) そ の 他 _____ 通 ()				

証 明 書 発 行 台 帳								
校 長	副校長	事務長	係	号	号	号	号	号
令和 年 月 日 発行				証明事務手数料		円		

※申請書に記載された個人情報については、諸証明書の発行手続き以外の目的には使用しません。