

諸 証 明 書 交 付 申 請 書

申請年月日 令和 年 月 日

佐賀県立伊万里高等学校長 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。

| | | | | | |
|------------------|------------------|---|------------------|---------------|--------|
| 住 所 | | | | | |
| ふりがな 氏 名 | | | 生年月日 | 昭和 平成 | 年 月 日生 |
| 在 校 生 | 第 学年 組 | | | | |
| 卒 業 生 | 昭和 平成 年 月 卒業 | | | | |
| 転・退学者 | 昭和 平成 年 月 転・退 | | | | |
| 証 明 事 項 | 在 学 証 明 書 | 通 | 証 明 事 項 | 卒 業 見 込 証 明 書 | 通 |
| | 卒 業 証 明 書 | 通 | | 単 位 修 得 証 明 書 | 通 |
| | 成 績 証 明 書 | 通 | | 合 格 証 明 書 | 通 |
| | 調 査 書 | 通 | | | 通 |

| 証 明 書 発 行 台 帳 | | | | | | | | | | |
|---------------|-----|-----|---|---------------|-------|---|-------|---|---|---|
| 校 長 | 教 頭 | 事務長 | 係 | 令 和 年 月 日 発 行 | | | | | | |
| | | | | 手数料 | 無 料 通 | 円 | 領収書番号 | | | |
| | | | | 350円 | 通 | | ～ | | | |
| 号 | 号 | 号 | 号 | 号 | 号 | 号 | 号 | 号 | 号 | 号 |
| | | | | | | | | | | |
| 号 | 号 | 号 | 号 | 号 | 号 | 号 | 号 | 号 | 号 | 号 |
| | | | | | | | | | | |
| 号 | 号 | 号 | 号 | 号 | 号 | 号 | 号 | 号 | 号 | 号 |
| | | | | | | | | | | |

※ この書類に記載された個人情報は、諸証明発行のために使用します。