

諸 証 明 書 交 付 申 請 書

日付は空欄でお願いします

令和 年 月 日

佐賀県立小城高等学校長 様

下記により諸証明書の申請をいたします。

住 所	〇〇市〇〇町△△番地		TEL	〇〇-〇〇〇〇
氏 名	小城 太郎	生年月日	昭和 平成	〇 年 〇 月 〇 日
全 日 制	年 組 在 学	普通科	昭和 平成	〇 年 〇 月 卒業 修了
証 明 事 項	1. 在 学 証 明 書	通	5. 卒 業 見 込 証 明 書	通
	2. 卒 業 証 明 書	通	6. 修 了 証 明 書	通
	3. 成 績 証 明 書	通	7. そ の 他	通
	4. 調 査 書	通	()	()

申請者の方は
太枠の中のみ
ご記入ください。

◆発行手数料
1通につき350円

※太枠内を記入してください。

証 明 書 発 行 台 帳							
校 長	教 頭	事 務 長	係	令和 年 月 日 発行			
				証明手数料	円		
号	号	号	号	号	号	号	号
摘 要							

※ 手数料は一通につき350円です。

— お預かりした個人情報は、証明書発行事務処理のためにのみ使います —