

諸 証 明 交 付 申 請 書

申請年月日 令和 年 月 日

佐賀県立佐賀東高等学校長 様

下記により諸証明書を申請いたします。

住 所								
氏 名		生年月日	昭和 平成	年	月	日		
在 校 生	年		組		号			
卒 業 生	昭和 平成 令和	年	月	日	卒業・修了			
代理人氏名	(続柄)							
証 明 事 項	在学証明書	通	備考 (電話番号)					
	卒業証明書	通						
	成績証明書	通						
	単位取得証明書	通						
	調査書	通						
	卒業見込証明書	通						
	その他	通						

証 明 書 発 行 台 帳								
教 頭	事 務 長	事務主任	係	号	号	号	号	号
令和 年 月 日 発行				号	号	号	号	号
事務手数料			円					

※ 取得した個人情報 は 証明の目的に使用します。