

# 諸証明交付申請書

申請年月日 令和 年 月 日

佐賀県立佐賀北高等学校長 様

下記により証明書の交付を申請します。

住所				連絡先					
ふりがな 氏名	英文証明書の場合〔ここに英字でも記入〕			生年月日	昭和 平成	年	月	日	
在学生	年 組 号			備考					
在学生以外	昭和・平成・令和 ( )年 3月 卒業								
	昭和・平成・令和 ( )年 月 転学・退学								
証 明 事 項	在学証明書			通	【申請理由】※調査書申請者のみ記入  _____  【提出先】 ※大学名・学部等  _____ _____ _____				
	卒業証明書			通					
	成績証明書			通					
	調査書			通					
	単位修得証明書			通					
	単位修得証明書(高認用)			通					
	卒業見込証明書			通					
			通						

発行台帳								
校長	教頭	事務長	係	発行日	令和 年 月 日			
				証明事務手数料	円			
				備考				
第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号

※取得した個人情報は、証明書発行の目的以外には使用しません

- (注)
- ボールペン又はペンで記入すること
  - 手数料 ・ 卒業生・・・1通につき 350円  
・ 在学生・・・無料