

# 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
クラス	第 年 組	学籍番号				備考		
卒業生	昭和・平成・令和 ( )年 3月卒業							
証 明 事 項	在学証明書				通	【申請理由】※調査書申請者のみ記入		
	卒業証明書				通	_____		
	成績証明書				通	_____		
	調査書				通	【提出先】 ※大学名・学部等		
	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