

# 諸 証 明 交 付 申 請 書

申請年月日 令和 年 月 日

佐賀県立佐賀西高等学校長 様

下記により諸証明書を申請いたします。

昭和 卒業  
平成 年 月 転 出  
令和 その他 ( )

住 所

連絡先 (TEL)

ふ り が な

氏 名 (旧姓 )

(英文作成の場合は  
綴りを記入) (旧姓 )

昭和  
生 年 月 日 平成 年 月 日生

(英文作成の場合は  
西暦・英語で記入) (例: March 31, 2003)

申 請 事 由

証 明 事 項 1. 卒業証明書 通

2. 成績証明書 通

3. 調 査 書 通

4. 通

証 明 書 発 行 台 帳					第 号			
校長	副校長	教頭	統括事務長	係	-1	-2	-3	-4
-5	-6	-7	-8	-9	-10	-11	-12	-13
証明事務手数料 350円× 通＝ 円					令和	年	月	日発行

※申請書に記載された個人情報は、諸証明発行に係る事務においてのみ使用し、法令等の規定による場合を除き、他の目的に使用したり、ご本人の承諾なく第三者に提供することはありません。  
詳しくは、佐賀県の個人情報保護の基本方針である佐賀県プライバシーポリシーをご覧ください。