

諸 証 明 交 付 申 請 書

申請年月日 令和 年 月 日

佐賀県立多久高等学校長 様

下記により証明書の交付を申請いたします。

住 所			電話番号	
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 科 卒 業			
証 明 事 項	在学証明書	通		
	卒業証明書	通		
	卒業見込証明書	通		
	成績証明書	通		
	調査書	通		
	単位修得証明書	通		
	修得学科目証明書	通		
	電気工事士筆記試験免除用証明書	通		
	合格証明書	通		
	その他()	通		

※ お預かりした個人情報、適正な事務処理のためにのみ使い、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。詳しくは、佐賀県プライバシーポリシーをご参照ください。

発 行 台 帳							
校 長	教 頭	事務長	係	発 行 日	令和	年 月 日	
				手数料額	円		
				備考：			
号	号	号	号	号	号	号	号