

証明書等交付願

下記のとおり交付願います。

年 月 日

(記入例)

滋賀県立 草津東高等学校長 様

〒123-0056

来校者住所

横浜市青葉区花丘2-3-31

来校者氏名

滋賀 友美子

連絡先電話番号

090-321-8181

証明が必要な者との続柄

本人

卒業時氏名	草津 友美子	昭和 59 年 12 月 9 日生	
現氏名	滋賀 友美子	連絡先電話番号	(自宅)042-367-6767 (携帯)090-321-8181
連絡先住所	〒123-0056 横浜市青葉区花丘2-3-31 (旧 草津市渋川3-1-12)		
滋賀県立 草津東高等学校 (旧 学校)	<input checked="" type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制	<input type="checkbox"/> 体育科 <input checked="" type="checkbox"/> 普通科 <input type="checkbox"/> 科	
平成 15年 3月 卒業・退学	卒業時学級 および担任名	5 組 西城 教諭	
【 証明書の種類 】 (<input checked="" type="checkbox"/> 和文・ <input type="checkbox"/> 英文) <input type="checkbox"/> 卒業証明書 → 通 <input type="checkbox"/> 成績証明書 → 通 <input checked="" type="checkbox"/> 調査書 [<input checked="" type="checkbox"/> 進学用 <input type="checkbox"/> 就職用] → 2通 <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 → 通 <input type="checkbox"/> 修了証明書 → 通		【 証明を必要とする理由 】 <input type="checkbox"/> 資格取得・資格試験 <input checked="" type="checkbox"/> 受験・進学 <input type="checkbox"/> 奨学生出願 <input type="checkbox"/> 就職・就業 <input type="checkbox"/> 外国留学 <input type="checkbox"/> その他() 【 提出先の学校/学部または会社/部署 】 近江大学経済学部 びわこ大学国際学部	

決裁	校長	教頭	事務長	合 議	担当	発行番号
確認	交付申請者 (<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人)			代理の場合 <input type="checkbox"/> 委任状		
	確認書類 (本人)	<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 保険証	確認書類 (代理人)	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 保険証
	<input checked="" type="checkbox"/> その他(戸籍抄本)			<input type="checkbox"/> その他()		