

在学生・**卒業生等**
(該当する項目を○で囲む)

記入例

発議年月日

証明書発行申請書 (発行)

岩手県立盛岡視覚支援学校長 様		令和○年 ○月 ○日	
下記の証明書を発行してください。			
(どなたの証明ですか?)	氏名	○○ ○○	性別 ○ 生年月日 平成○年 ○月 ○日生
	旧姓	卒業以降に改姓した場合	
	現住所	〒○○○-○○○ 盛岡市北山○丁目○○-○ 電話番号○○○(○○○)○○○	
	卒業年次及び在学時の状況	卒業年度平成○○年度 (卒業年月日 平成○○年○月○○日) 学科 高等部保健医療科 3年組 年 月 日修了	
※申請者 (学校に来た人)	氏名(自筆のこと)		本人との関係(続柄)
	現住所	〒	
	電話番号	()	
証明書種類	<input type="checkbox"/> 在学証明書 通 () <input type="checkbox"/> 修了証明書 通 () <input checked="" type="checkbox"/> 卒業証明書 1 通 () <input type="checkbox"/> 成績証明書 通 () <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 通 () <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 通 () <input type="checkbox"/> 調査書 通 () <input type="checkbox"/> その他 () 通 () <small>* 卒業・成績証明書の英文を希望する場合は () に「英文」と記載すること。</small>		
申請理由 (何に使いますか?)	<input checked="" type="checkbox"/> 受験 <input type="checkbox"/> 資格取得 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> その他 ()		
提出先 (どこに提出しますか?)	東洋療法研修試験財団		受付印
その他	英文の場合 パスポート上の表記 _____		

- 注1 申請者を確認するため身分を証明する書類(運転免許証、健康保険証等)の提示を求めることがあります。
- 注2 本人及び本人(県立学校に在学する者に限る。)の保護者以外の申請者の場合は、委任状が必要です。
- 注3 郵送で申請する場合は、送付先を記入し切手を貼った返信用封筒を同封してください。
- 注4 本人が申請する場合は、※印欄は記入する必要がありません。
- 注5 本人が閲覧するための証明書の発行はしません。
- 注6 県立高等学校の卒業生等については、証明手数料が必要ですので、下欄の納付書に岩手県収入証紙を貼付のうえ、申請してください。

県立学校諸証明事務証明手数料納付書

岩手県収入証紙貼付欄 ※1 400円×必要通数分 2 消印しないこと。 3 枚数が多く貼りきれない場合は裏面添付のこと。	<div style="border: 1px dashed black; width: 100%; height: 100%;"></div>
--	--

年 月 日

岩手県立 学校長 様
 次のとおり納付します。 一金 _____ 円也
 ただし、県立学校諸証明事務証明手数料として