

事務長	事務長補佐	係 員	発議者

割
印

証 明 書 交 付 申 請 書

令和 年 月 日	
盛岡市立高等学校長 様	
申請者氏名	
住所	
電話番号	
証明書の交付を申請します。	
氏 名	氏名 _____ 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 (旧姓) _____ 平成 _____
現 住 所	〒 _____ 電話番号 _____ ()
在 学 <small>(在学生のみ)</small>	普通科 ・ 商業科 _____ 学年 _____ 組 担任
卒 業 年 次 <small>(卒業生のみ)</small>	普通科 組 ・ 商業科 組 ・ 英語科 組 _____ 昭和 ・ 平成 ・ 令和 _____ 年度卒業 (卒業年月日 昭和 ・ 平成 ・ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日)
使用目的	受験 ・ 資格取得 ・ 就職 ・ その他 (_____)
提 出 先	
証明書種類	卒業証明書 (_____ 通) 成績証明書 (_____ 通) 調 査 書 (_____ 通) 在学証明書 (_____ 通) 卒業見込 (_____ 通) その他 (_____) (_____ 通)
交 付 数	計 _____ 通 (手数料: _____ 通 × 300円 = _____ 円) <input type="checkbox"/> 入金済
備 考	本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保健証 <input type="checkbox"/> その他 (_____)

※ 申請者を確認するため身分を証明できる書類（運転免許証、健康保健証等）を提示してください。

※ 予備の発行はできません。