

在学生・卒業生等

(該当する項目を○で囲む)

割 印

| | | | |
|-----|-----|--|-------|
| 校 長 | 事務長 | | 発議年月日 |
| | | | |

証明書発行申請書 (発行台帳)

| | | | | |
|------------------------------------|--|-------------|------|---------------|
| 年 月 日 | | | | |
| 岩手県立西和賀高等学校長 様 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 | 年 月 日生 |
| | 旧 姓 | | | |
| | 現 住 所 | 〒 電話番号 () | | |
| | 卒業年次及び 在学時の状況 | 卒業年度 | 年度 | (卒業年月日 年 月 日) |
| | 学科 | 科 | 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 type="checkbox"/> 卒業証明書 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 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?) | | | | 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 5 本人が閲覧するための証明書の発行はしません。
- 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。 | |
|---|--|

年 月 日

岩手県立西和賀高等学校長 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