

卒業証明書等交付申請書

岐阜県揖斐高等学校長 様

申請日 令和 年 月 日

申請者（ 証明対象者）	ふりがな			
	氏 名	(旧姓:)		
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生		
	住 所	〒		
	電話番号	()ー		
	卒業年月日等 (課程・学年等)	昭和・平成・令和 年 月 卒業・転学・退学 科 年 組		
申請者の 代理人	氏 名	(証明対象者との続柄:)		
	住 所	〒		
	電話番号	()ー		
申請者・代理人 確認欄		<input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()		

必要な証明書の 種類及び枚数	卒業証明書	通	合 計	通
	修了証明書	通		
	調査書	通		
	学業成績証明書	通		
	単位修得証明書	通		
	その他(証明書名:)	通		
使用目的	<input type="checkbox"/> 大学等受験のため <input type="checkbox"/> 大学等入学手続のため <input type="checkbox"/> 就職のため <input type="checkbox"/> 資格取得のため <input type="checkbox"/> その他()			
備 考	※英文による証明書発行を希望する場合は、その旨を記載してください。			

注1 太枠内を記入してください。

注2 申請者又は代理人は、本人確認のため「申請者・代理人確認欄」のいずれかの書類を提示してください。

なお、郵送等による申請の場合は、コピーを添付してください。

注3 代理人が申請する場合は、申請者の委任状を提出してください。

注4 証明書1通につき、300円の手数料が必要です。

証明書受領日 令和 年 月 日 署名