

## 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	( )- -		
	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	( )- -		
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
--------------------