

受付番号	
------	--

卒業証明書等交付申請書

申請日 年 月 日

岐阜県立各務原高等学校長 様

申請者(証明対象者)	ふりがな	
	氏名	(卒業時の氏名:)
	生年月日	年 月 日生
	住所	〒
	電話番号	- -
	卒業年月日等 (課程・学年等)	全日制 科 年 月 卒業・転学・退学
申請者の代理人	ふりがな 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"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他()	

必要な証明書の種類及び枚数	<input type="checkbox"/> 卒業証明書 通	<input type="checkbox"/> 単位修得証明書 通	合計 通
	<input type="checkbox"/> 調査書 通	<input type="checkbox"/> 学業成績証明書 通	
	<input type="checkbox"/> 修了証明書 通	<input type="checkbox"/> その他() 通	
使用目的	<input type="checkbox"/> 資格取得のため <input type="checkbox"/> 就職のため <input type="checkbox"/> 受験のため <input type="checkbox"/> 入学手続のため <input type="checkbox"/> その他()		
備考	(提出先等)		
※ 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 太枠内及び申請日を記入してください。

注2 申請者又は代理人は、本人確認のために、顔写真付きの身分証明書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、証明対象者本人により作成され、自署されている委任状を提出してください。

注4 証明書のお渡しには、申請から1週間程度が必要です。

岐阜県収入証紙 貼付欄

証明書1通につき300円分を貼付してください。県内の金融機関ほかでお買い求めください。

証明書受領の 日付及び署名	
------------------	--

年 月 日