

証明書交付願

静岡県立浜松工業高等学校長 様

1 交付申請者

交付申請者	住所	〒 _____		
		電話番号 (_____) _____		
	ふりがな 氏名		ふりがな 旧氏名	
	ローマ字表記	(英文の証明書が必要な場合は、パスポートと同じ綴りを記入)		
	生年月日	S・H _____	年 _____	月 _____ 日生
	卒業・転退学 年月	S・H _____	年 _____	月 _____
課程	全日制・定時制	学科名	_____ 科	
代理人	住所	〒 _____		
		電話番号 (_____) _____		
	氏名		本人との関係	

※ 代理人が申請する場合は、代理人の欄も併せて記入してください。

2 申請内容

必要理由 (提出先)				
申請する 証明書 及び通数	卒業証明書 (日本文)	通	卒業証明書 (英文)	通
	調査書	通	成績証明書	通
	単位修得証明書	通	推薦書	通
	調査書等発行できない旨の証明書 (成績に関する書類の保存期間が5年であるため、卒業後5年以上経過した者の成績 に関する証明ができないことを証明するものです。)			通

※ 事務処理欄

申請・交付時に必要な確認事項 (該当項目の□の中にチェックを入れる)			
申請者の身分確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他第三者機関が発行する氏名、生年月日の記載された書類 <input type="checkbox"/> その他 (担任等による現認)		
代理人申請における 本人の意思確認	<input type="checkbox"/> 委任状の提出 <input type="checkbox"/> 本人の運転免許証等の写しの提示 その他 (_____)		
事務長	係	交付年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日
		交付番号	第 _____ 号
		手数料	有料 ・ 無料

注1 交付番号は、証明書1通ごとに一連番号を付する。

注2 有料、無料を別綴とし、それぞれ交付番号を付する。

校長	副校長	教頭	進路課