

(割印欄)								
諸 証 明 書 交 付 申 請 書 兼 交 付 台 帳								
令和 年 月 日								
石巻市立桜坂高等学校長 殿								
申請者： 住 所								
氏 名								
連絡先Tel								
氏 名 (旧 姓)								
住 所 (卒 業 時)								
生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日 生							
卒 業 校 (科 ・ コ ー ス)	(普通科学励探求コース ● 普通科キャリア探求コース 石巻市立桜坂高等学校 (普通科 コース) (商業科)							
	石巻市立女子高等学校(家政科 ● 普通科 ● 普通科 コース)							
	石巻市立女子商業高等学校 商業科							
卒 業 年 月	昭和・平成・令和 年3月卒業 (昭和・平成・令和 年 月 退学・転学)							3 / 付
組 ・ 担 任 名	3学年 組 担任名：							
	受付番号	申請	交付		受付番号	申請	交付	
在 籍 証 明 書	No.	部	部	卒 業 証 明 書	No.	部	部	
成 績 証 明 書	No.	部	部	単 位 修 得 証 明 書	No.	部	部	
調 査 書	No.	部	部		No.	部	部	
証 明 書	No.	部	部	交 付 部 数 合 計		部	部	
証 明 書	No.	部	部	交 付 手 数 料	円			
交付申請理由	・ 免許・資格取得のため ・ その他 () ・ へ提出のため							
受理承認	校 長	教 頭	事務長	教務主任	取扱者(記載者)			
年 月 日					印			
					印			
備 考								受付印
本人申請 本人確認 ☐ () 郵便申請 ☐ 小為替金額 @ 円 × 枚								代理人申請 委任者確認 ☐ () 代理人確認 ☐ () 委任状 ☐ または続柄確認 ☐ ()

※ 太枠内の白い欄を記入してください。