

(割印欄)

記入例

諸証明書交付申請書兼交付台帳

令和〇〇年×〇月△△日

石巻市立桜坂高等学校長 殿

申請者: 住所 仙台市青葉区■■■1丁目1番〇●号

氏名 日和 桜子

連絡先Tel 022(123)▽▽▽▽

申請者欄及び以下太枠内を記入してください。

氏名 (卒業時)	(氏名英字) ※必要な方のみ、パスポートと同じ表記 日和 桜子 SAKURAKO HIYORI						
住所 (卒業時)	石巻市日和が丘10丁目10番□□号						
生年月日	昭和・ 平成 11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 30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 2 組 担任名: 石巻 太郎						
	受付番号	申請	交付		受付番号	申請	交付
在籍証明書	No.			卒業証明書	No.	1	
成績証明書	No.	1		単位修得証明書	No.		
調査書	No.			交付部数合計			
証明書	No.			交付手数料			円
証明書	No.			発行できない旨の 通知書(無料)			通 通
交付申請理由	・ 調理師 免許・資格取得のため ・その他(奨学金申請手続きのため) ・ 勤務先 へ提出のため など						
受理承認	校長	教頭	事務長	教務主任	取扱者(受付者・作成者)		
年月日					印		
					印		
備考							受付印
本人申請	本人確認 <input type="checkbox"/> ()			代理人申請			
郵便申請	<input type="checkbox"/>			委任者確認 <input type="checkbox"/> ()			
小為替金額 @	円 × 枚			代理人確認 <input type="checkbox"/> ()			
				委任状 <input type="checkbox"/> または続柄確認 <input type="checkbox"/> ()			