

(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

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		
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	交付部数合計	/	部	部
証明書	No.	部	部	交付手数料			円
証明書	No.	部	部	発行できない旨の 通知書(無料)	/	通	通

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(受付者・作成者)
年月日					印
					印

備考	受付印								
	<table border="0"> <tr> <td>本人申請</td> <td>代理人申請</td> </tr> <tr> <td>本人確認 <input type="checkbox"/> ()</td> <td>委任者確認 <input type="checkbox"/> ()</td> </tr> <tr> <td>郵便申請 <input type="checkbox"/></td> <td>代理人確認 <input type="checkbox"/> ()</td> </tr> <tr> <td>小為替金額 @ _____ 円 × _____ 枚</td> <td>委任状 <input type="checkbox"/> または続柄確認 <input type="checkbox"/> ()</td> </tr> </table>		本人申請	代理人申請	本人確認 <input type="checkbox"/> ()	委任者確認 <input type="checkbox"/> ()	郵便申請 <input type="checkbox"/>	代理人確認 <input type="checkbox"/> ()	小為替金額 @ _____ 円 × _____ 枚
本人申請	代理人申請								
本人確認 <input type="checkbox"/> ()	委任者確認 <input type="checkbox"/> ()								
郵便申請 <input type="checkbox"/>	代理人確認 <input type="checkbox"/> ()								
小為替金額 @ _____ 円 × _____ 枚	委任状 <input type="checkbox"/> または続柄確認 <input type="checkbox"/> ()								