

申請日:令和 5年 〇月 〇日

校長	事務長	教務主任	担任	係

文書審査	公印承認

下記のとおり証明書を発行してよろしいか伺います。

### 証明書交付申請書

どちらかに〇をつけて下さい  
 ( **卒業生** ・ 在校生 )

日中連絡がつく番号を記載してください。

〒868-000

現住所: **人吉市**.....

電話: **090-0000-0000**

ふりがな: **やまだ はなこ**

氏名: **山田 花子**

自署または押印

生年月日

昭和 **平成** 13年 10月 15日

ローマ字表記: ※英文の証明書が必要な場合のみ記入

申請理由: **奨学金申請**

に使用のため。

★在校生記入	年 組 号
★卒業生記入	卒業年月日
	昭和
	平成 <b>2</b> 年 <b>3</b> 月 卒業
	令和
	旧学年組(お分かりならば記入してください)
	<b>3</b> 年 <b>1</b> 組 <b>1</b> 号

就職 など、適宜申請理由を記載してください。

該当する科にレ印を入れてください

<input checked="" type="checkbox"/> 全日制	<input checked="" type="checkbox"/> 普通科	<input type="checkbox"/> 定時制	<input type="checkbox"/> 普通科
	<input type="checkbox"/> 商業科		<input type="checkbox"/> 衛生看護科

申請書類	在学証明書	通	卒業証明書	<b>1</b> 通	卒業見込証明書	通
	調査書	通	成績証明書	通	単位修得証明書	通
	その他	必要な証明書を御記入ください		通	合計	手数料(1通400円)
				<b>1</b> 通	※	円

代理申請の場合記入してください			身分証確認者	台帳確認者
氏名	住所			
連絡先	請求者との関係 <b>本人</b>			

(注)代理人申請の場合、委任状及び代理人・申請者双方の身分確認証のコピーが必要です。

※本人確認書類 1 運転免許証 2 健康保険証 3 その他( )