

| | |
|-----|---|
| 事務長 | 係 |
| | |

※ 太線枠内を記入してください。
 ※ □はレ印を入れてください。

証明書交付申請書

熊本県立熊本北高等学校長 様

下記のとおり申請します。

| | | | | |
|-------|------------------------------------|---|------------------------------------|---|
| 証明書種類 | <input type="checkbox"/> 在学証明書 | 通 | <input type="checkbox"/> 卒業証明書 | 通 |
| | <input type="checkbox"/> 成績証明書 | 通 | <input type="checkbox"/> 卒業証明書(英文) | 通 |
| | <input type="checkbox"/> 成績証明書(英文) | 通 | <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 | 通 |
| | <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 | 通 | <input type="checkbox"/> 調査書 | 通 |

| | | | | |
|------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----|
| 卒業生等 | 氏名 | | | |
| | | (英文の場合スペル) | | |
| | 生年月日 | <input type="checkbox"/> 昭和 | 年 | 月 日 |
| | | <input type="checkbox"/> 平成 | | |
| | 卒業学科及び卒業年月 | <input type="checkbox"/> 昭和 | 年 | 月 |
| | <input type="checkbox"/> 平成 | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 卒業 | <input type="checkbox"/> 普通科 | |
| | | <input type="checkbox"/> 中退 | <input type="checkbox"/> 理数科 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 英語科 | |
| | 現住所 | (〒) | | |
| | 電話番号 | (日中の連絡先) | | |

| | | | | |
|-----|----------|------|---|--|
| 在校生 | 氏名 | | | |
| | 生年月日 | 平成 | 年 | 月 日 |
| | 在籍学年及び学科 | 第 学年 | 組 | <input type="checkbox"/> 普通科 <input type="checkbox"/> 理数科 <input type="checkbox"/> 英語科 |

| | | | | |
|-----|------|----------|--|--------|
| 代理人 | 氏名 | | | 本人との続柄 |
| | 現住所 | (〒) | | |
| | 電話番号 | (日中の連絡先) | | |

| | | | | |
|---------|--------------------------------|----------------------------------|------|---|
| *本人確認方法 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> 身分証明書 | *確認者 | |
| | <input type="checkbox"/> 健康保険証 | <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| *委任状確認者 | | *手数料 | 通 | 円 |