

事務長	主査

公印承認

## 証明書交付申請書

熊本県立水俣高等学校長 様

申請日 令和 年 月 日

下記のとおり証明書の発行を申請します。

整理番号	※
------	---

申請者 (証明対象者)	ふりがな					
	氏名	(旧姓)				
	氏名の ローマ字表記	◎ 英文の証明書が必要な場合のみ記入				
	生年月日	昭和 平成	年	月 日生		
	住所	〒				
	電話番号 (日中の連絡先)					
	卒業生	卒業年 及び 卒業校 卒業学科	昭和・平成・令和 年 月 卒業			
			<input type="checkbox"/> 水俣高等学校	<input type="checkbox"/> 全日制	<input type="checkbox"/> 普通科( 組) <input type="checkbox"/> 商業科 <input type="checkbox"/> 機械科 <input type="checkbox"/> 電気科 <input type="checkbox"/> 建築科 <input type="checkbox"/> 工業化学科 <input type="checkbox"/> 電気建築システム科	
在校生	在学年組 及び 学 科	年 組	<input type="checkbox"/> 全日制	<input type="checkbox"/> 普通科 <input type="checkbox"/> 商業科		
			<input type="checkbox"/> 定時制	<input type="checkbox"/> 機械科 <input type="checkbox"/> 電気建築システム科		
代理人	ふりがな			続柄		
	氏名					
	住所	〒				
	電話番号					
◎以下の和文・英文及び進学・就職の欄は、当てはまる方に○をつけてください。						
申請書類	卒業証明書	和文 英文	通	在学証明書	通	
	成績証明書	和文 英文	通	卒業見込証明書	通	
	単位修得証明書		通		通	
	調査書	進学 就職	通	合計	通	手数料
利用目的	<input type="checkbox"/> 受験 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 資格取得 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
※						
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
代理人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 委任状					

※印は記入しないで下さい。(学校記入欄)