

願のとおり証明書を交付してよろしいか。

事務長	係	交付年月日	年 月 日	公印承認	本人確認書類	確認者印
		交付番号	八東高証第 号		1 運転免許証 2 健康保険証 3 その他 (名簿・ )	
		摘要	有料 ・ 無料			
					台帳等照合 済	

※以下の太枠内をご記入ください。

## 証 明 書 交 付 願

申請日： 年 月 日

熊本県立八代東高等学校長 様

<p>●証明書を必要とする方についてご記入ください。 (身分を証明するものをご提示ください。)</p> <p>〒 _____</p> <p>住所 _____</p> <p>氏名 _____ (旧姓)</p> <p>電話番号 _____</p> <p>生年月日 昭和・平成 年 月 日生</p> <p>卒業年月 昭和・平成 年 3月卒業</p> <p>課 程 全日制 ・ 定時制</p> <p>(卒業) 学科名 _____ 科</p> <p>(在校生) 学年・組 第 学年 組</p>	<p>○代理の方のご記入をお願いします。 (証明書の交付、受領を委任された方)</p> <p>〒 _____</p> <p>住所 _____</p> <p>氏名 _____</p> <p>(請求者との続柄： _____ )</p> <p>電話番号 _____</p> <p>◇身分を証明するものをご提示ください。 (免許証、保険証等)</p>
---	---

下記のとおり証明書を交付願います。

記

- 1 事由 受 験 ・ 就 職 ・ その他 ( \_\_\_\_\_ ) のため
- 2 種別及び部数

種 別	部数
卒業証明書	
成績証明書	
調査書	
在学証明書	
単位修得証明書	
卒業見込証明書	
その他 ( _____ )	

◇成績証明書、調査書、単位修得証明書の交付には、終日程度お待ちいただくことがありますので、あらかじめご了承ください。  
(証明書が完成しましたら記載いただいた電話番号にご連絡いたします。)

計	通
---	---

郵送により請求される場合、この交付願に加え、①請求者本人を証明するもの(免許証・保険証のコピー)  
②切手を貼付けた返信用封筒③手数料分(400円)の郵便小為替を同封してください。

熊本県立八代東高等学校

〒866-0866 熊本県八代市鷹辻町4番2号  
TEL 0965-33-1600 FAX 0965-35-8857