

事務長	係

記入例

(伺い) 下記のとおり交付してよろしいか。

証明書交付願【卒業生用】

申請日：令和 2 年 2 月 1 日

熊本県立八代東高等学校長 様

●請求者

(証明書を必要とする方)

〒 866-0866

住 所 八代市松江城町123-4

(ふりがな) やつしろ はなこ (旧姓) 氷川
氏 名 八代 花子

電話番号 0965-33-1600

生年月日 昭和 平成 10年10月10日

卒業年月日 昭和 平成 令和 29年 3月

課 程 全日制 ・ 定時制

(卒業) 学科名 商業 科

学年・組 第 学年 組

○代理者

(証明書の請求、受領を委任された方)

〒 -

住 所

氏

(請求者)

電話番号 - -

◇身分を証明するものが必要です。
(免許証、保険証等のコピー)

代理者が申請する
場合に記入する。

下記のとおり証明書を交付願います。

記

1 事由 受験・就職・資格試験・その他() のため

2 種別及び部数

種 別	部 数	種 別	部 数
卒業証明書 (和文・英文)	1 通	修了証明書	通
成績証明書 (和文・英文)	通	発行できない旨の証明書	通
調査書	通	その他()	通
単位修得証明書	通	(合計)	1 通

◇卒業証明書(英文)、成績証明書(和文・英文)、調査書、単位修得証明書の交付には、数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。)

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手数料分の郵便小為替を同封してください。

※学校記入欄

本人確認書類	確認者印	台帳等照合	交付番号	八東高証第 号	文書審査	公印承認
1 運転免許証			交付年月日	令和 年 月 日		
2 健康保険証			交付手数料	円 (通分)		
3 その他()						