

証明書交付申請書

申請日

令和 年 月 日

福島県立喜多方高等学校長

| | | |
|----------------|---|-----------------------|
| 申請者 (証明対象者) | ふりがな | |
| | 氏名 | (旧姓:) |
| | 生年月日 | 年 月 日生 |
| | 住所 | 〒 |
| | 電話番号 | () - - |
| | 卒業年月等 (課程・学年等) | 年 月 卒業・転学・退学 科 年 組 |
| 申請者の 代理人 | 氏名 | (証明対象者との続柄:) |
| | 住所 | 〒 |
| | 電話番号 | () - - |
| 申請者・代理人 確認欄 | <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> パスポート | |

| | | | | |
|-------------------|--|---|-----|---|
| 必要な証明書の 種類及び枚数 | 卒業証明書 | 通 | 合 計 | 通 |
| | 修了証明書 | 通 | | |
| | 成績証明書 | 通 | | |
| | 調査書 | 通 | | |
| | その他 (証明書名:) | 通 | | |
| 使用目的 | <input type="checkbox"/> 大学等受験のため <input type="checkbox"/> 大学等入学手続きのため <input type="checkbox"/> 就職のため <input type="checkbox"/> 資格取得のため <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| 備考 | 英文による証明書発行を希望する場合は、その旨を記載してください。 | | | |

注1 太枠内及び申請日を記入してください。

注2 申請者及び代理人は、本人確認のため「申請者・代理人確認欄」のいずれかの書類を提示してください。
(郵送等による申請の場合は、コピーを添付してください。)

注3 代理人が申請する場合は、申請者の委任状を提出してください。

注4 証明書1通につき、300円の手数料が必要です。下記貼付欄に手数料分の福島県収入証紙を貼付してください。

注5 福島県収入証紙は完全に貼り付け、消印等をしないでください。

福島県収入証紙貼付欄

1通につき300円分の福島県収入証紙を貼付する。