

※必ず本人が自署してください。

記入例

| | | | | |
|--|---|---|-----|---|
| 決裁日 | 年 月 日 | 事務(部)長 | 班 長 | 班 |
| 起案日 | 年 月 日 | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 公印押印 | 公印管理(取扱)者認印 | | | |
| <input type="checkbox"/> 電子認証 | 印 | | | |
| 施行時 担当者 チェック | <input type="checkbox"/> 施行文書件数 件 | <p>願い出のとおり交付する。</p> <p>なお、決裁後は収入証紙に消印をする。</p> | | |

証 明 書 交 付 願

令和 〇 年 〇〇 月 〇〇 日

岡山県立倉敷鷺羽高等学校長 殿

| | | | |
|----------------|--|-------------------|-----|
| 卒業年月日 | 昭和・平成・令和 〇〇 年 3 月 1 日卒業 | | |
| 学 校 名 | 児島 / 琴浦 / 倉敷鷺羽 高等学校 | | |
| 学 科 名 | 普通 科 | | |
| 氏 名 | 倉敷 花子 (旧姓 味野) 昭和・平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日生 | | |
| Name ※英文の場合 | () | | |
| 住 所 | 〒 711-0915 倉敷市児島味野山田町2301 TEL (086) 472-2888 | | |
| 申 請 者 | 氏名 | 同上 (続柄 本人) | |
| | 住所 | 〒 同上 TEL () - | |
| 申請者確認欄 | <input type="checkbox"/> 身分を証明するもの <input type="checkbox"/> 学籍記載情報 <input type="checkbox"/> 卒業証書授与原簿番号 | | 確認者 |

次のとおり交付してください。

記

| 種 別 | 必要部数 | 単 価 | 金 額 | 発 行 番 号 |
|--------------|------|------|-----|---------|
| 卒業証明書 () | 1 通 | 370円 | 円 | |
| 成績証明書 () | 通 | 370円 | 円 | |
| 調 査 書 | 通 | 370円 | 円 | |
| 単位修得証明書 | 通 | 370円 | 円 | |

| | |
|-------|--|
| 収入証紙 | |
| ちょう付欄 | |

※ 太枠内は申請者の自署によること。

※ 英文の証明書を希望する場合は、所定の欄に氏名をローマ字表記し、種別欄の()に「英文」と記載すること。