

※必ず本人が自署してください。

記入例

決裁日	年 月 日
起案日	年 月 日
<input checked="" type="checkbox"/> 公印押印 <input type="checkbox"/> 電子認証	公印管理(取扱)者認印 印
施行時 担当者 チェック	<input type="checkbox"/> 施行文書件数 件

事務(部)長	班 長	班

願い出のとおり交付する。

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		確認者
	<input type="checkbox"/> 学籍記載情報		
	<input type="checkbox"/> 卒業証書授与原簿番号		

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	
その他	英文の証明書を希望する場合は、種別欄の()に「英文」と記載すること。 英文の場合 氏名のローマ字表記()			
領 収 印 納 付 済 証 貼 付 欄				

※ 太枠内は申請者の自署によること。