

事務長	係

証明書発行申請書

申請年月日 令和 年 月 日

秋田県立能代松陽高等学校長 様

次のとおり証明書を発行してください。

氏名		生年月日	昭和	年	月	日生
卒業時氏名	※上記氏名と異なる方のみ記入		平成			
現住所 (送付先)	〒					
	電話番号 ()					
卒業年月	※在校生は不要 昭和・平成・令和 年 3 月 日卒業	能代北	普通科・英語科・家政科			
学年・組	※卒業生は、卒業時の学年・組を記入 年 組 番	能代商業	商業科・情報処理科・会計科 情報ビジネス科・国際情報ビジネス科			
※卒業生は不要 身分証明書番号	第 号	能代松陽	普通科・国コミ科・情ビジ科			
証明書 種類・部数	<input type="checkbox"/> 卒業証明書 _____ 部 (<input type="checkbox"/> 英文) <input type="checkbox"/> 調査書 _____ 部 (<input type="checkbox"/> 英文) <input type="checkbox"/> 成績証明書 _____ 部 (<input type="checkbox"/> 英文) <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 _____ 部 (<input type="checkbox"/> 英文) <input type="checkbox"/> 在学証明書 _____ 部 (<input type="checkbox"/> 英文) <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 _____ 部 (<input type="checkbox"/> 英文) <input type="checkbox"/> () _____ 部					年 月 日 発行
						発行番号
						契 印
申請理由	<input type="checkbox"/> 受験 <input type="checkbox"/> 資格取得 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> その他 ()					
提出先 (学校・団体名等)						
その他	※英文で必要な場合のみ記入 英文の場合の氏名表記： _____					
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他()					
受取方法	<input type="checkbox"/> 事務室で受領					
	<input type="checkbox"/> 郵送	円	発送日 /	返送日 /		

備考1 太枠内のみ記入してください。

2 添付するもの

①本人であることが証明できるものの写し。

②返信用切手（証明書が1～2枚であれば84円切手）