

証明書交付申請書

令和 年 月 日

長崎県立口加高等学校長 様

下記の通り証明書を交付申請します

◎申請者

氏名	(年 組)
住所	〒 ー

◎どなたの証明書が必要ですか

氏名	(年 組)
生年月日	平成・昭和 年 月 日
現住所	〒 ー
連絡先	TEL () ー
卒業年	平成・昭和 年 月卒業 (年度・第 回卒業)
卒業学科	<input type="checkbox"/> 普通科 <input type="checkbox"/> 家政科

※本人確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他の証明書 ()
--------	--

◎何が必要ですか

卒業証明書	通	在学証明書	通
成績証明書	通	卒業見込証明書	通
調査書	通	計	通

※ 手数料 通×400円＝ 円

◎本人以外の場合は記入してください

氏名	
生年月日	平成・昭和 年 月 日
現住所	〒 ー
連絡先	TEL () ー
申請者との続柄	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他

※受取人確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他の証明書 ()
---------	--