

# 証 明 書 交 付 願

令和 年 月 日

滋賀県立大津高等学校長 様

ふりがな			
氏 名	(旧姓 )		
生年月日	昭和 / 平成	年	月 日
現住所	〒 -		
電話番号			
代理申請 のとき	代理人氏名	続柄( )	
卒業年月	昭和 / 平成 / 令和	年	3 月
卒業した科	全日制 / 定時制	科	
3年次クラス	3 年 組	教諭	
必要な証明書 の種類と部数	卒業証明書	通	<input type="checkbox"/> 和文 <input type="checkbox"/> 英文
	調査書	通	<input type="checkbox"/> 和文 <input type="checkbox"/> 英文
	成績証明書	通	<input type="checkbox"/> 和文 <input type="checkbox"/> 英文
	単位修得証明書	通	<input type="checkbox"/> 和文 <input type="checkbox"/> 英文
	【英文希望の場合】 ローマ字氏名: 西暦 年生まれ		
使用目的	<input type="checkbox"/> 大学等受験 <input type="checkbox"/> 資格取得・試験 <input type="checkbox"/> 外国留学 <input type="checkbox"/> 奨学生出願 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> その他		

<p><b>【本人申請のとき】</b></p> <p>本人確認書類  <input type="checkbox"/>運転免許証  <input type="checkbox"/>保険証  <input type="checkbox"/>パスポート  <input type="checkbox"/>学生証(写真付き)  <input type="checkbox"/>その他            ( )</p>
<p><b>【代理人申請のとき】</b></p> <p><input type="checkbox"/>委任状</p> <p>代理人確認書類  <input type="checkbox"/>運転免許証  <input type="checkbox"/>保険証  <input type="checkbox"/>パスポート  <input type="checkbox"/>学生証(写真付き)  <input type="checkbox"/>その他            ( )</p> <p>本人確認書類  <input type="checkbox"/>運転免許証  <input type="checkbox"/>保険証  <input type="checkbox"/>パスポート  <input type="checkbox"/>学生証(写真付き)  <input type="checkbox"/>その他            ( )</p>

(以下学校使用欄)

決裁	校 長	教 頭	教 頭	事務長	合 議	担 当
<input type="checkbox"/> 成績証明書      NO. _____ ~ _____ <input type="checkbox"/> 単位修得証明書    NO. _____ ~ _____ <input type="checkbox"/> 指導要録の保存期間経過のため不交付						