

卒業生・一般用

証明書等交付申請書

平成 年 月 日

福岡県立育徳館高等学校長 殿

申請者 住所

氏名 (本人との続柄:)

下記のとおり証明書を交付してください。

*太枠のみ記入してください。

本人	ふりがな 氏名	昭和 年 月 日生 (男・女) 平成			
	区分	<input type="checkbox"/> 全日制 (<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業) <input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/> 平成 年 月 <input type="checkbox"/> 中退)			
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(記載不要)			
証明書類・内容数 容量	1 卒業証明書	通	6 その他の証明書	通	(内容) 合計.....通
	2 調査書	通			
	3 成績証明書	通			
	4 単位修得証明書	通			
	5 推薦書	通			
使途 (提出先)					

- (記入上の注意) (1) 印鑑をお持ちでない場合は、氏名を必ず自署してください。
 (2) 申請される方は、申請者の住所・氏名及び太線枠の中を記入してください。
 (3) 本人以外の申請者は、本人との関係が確認できる書類を提示してください。

減免希望者 (氏名)	減免規定に該当することを確認できる 書類を提示してください
---------------	----------------------------------

学校 記入	手数料	証明書等1通の内容 件数(枚数)	事件(枚) 件(枚)	減免 認	規則第6条第 要項別表2第 号該当 号該当 により確
		単価 400円・計	円		
年度 文書記号 略号 育高	文書番号	分類記号 大 C 中 1 小	保存期間 5年	納付書番号 第 号	
交付番号					
起案 平成 年 月 日	係	係 員	決裁 平成 年 月 日	事務長 専決者	校長
					公印 施行