

(様式1)

がく・ファイル基準	保存期間	書 目 名		施 行
A-23-5 M-304	5 年	証 紙 納 付 書		・ ・ 決 裁 ・ ・
校 長	教 頭	事 務 長		起 案 者
				・ ・

下記のとおり願い出がありましたので発行してよろしいでしょうか。

証明書発行年月日						
発行番号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号
	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号
	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号
申請者確認欄	<input type="checkbox"/> 身分を証明するもの					担当者確認印
	<input type="checkbox"/> 学籍記載情報					
	<input type="checkbox"/> その他 ( )					

## 証 明 書 交 付 願

令和 年 月 日

群馬県立伊勢崎興陽高等学校長 様

申請人住所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

下記のとおり証明書を交付してください。証明を受ける者との関係 [本人・その他 ( )]

証明を受ける者の卒業 年月日・氏名・生年月日	年 月 日 卒業 全日制課程 科 氏名 ( 年 月 日生)			
証明書の種類	数量	証明手数料	納付金額	使用目的
卒業証明書	通	1通につき 400円	円	<input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 大学・専門学校等受験 <input type="checkbox"/> 大学・専門学校等入学手続 <input type="checkbox"/> 資格取得 <input type="checkbox"/> その他 ( )
成績証明書	通			
調査書	通			
単位修得証明書	通			
証明不可証明書	通			
その他 ( )	通			

証紙貼付欄

供 覧

(様式1)

がく・ファイル基準	保存期間	書 目 名		施 行
A-23-5 M-304	5 年	証 紙 納 付 書		・ ・ 決 裁 ・ ・
校 長	教 頭	事 務 長		起 案 者
				・ ・

下記のとおり願い出がありましたので発行してよろしいでしょうか。

証明書発行年月日						
発行番号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号
	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号
	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号
申請者確認欄	<input type="checkbox"/> 身分を証明するもの <input type="checkbox"/> 学籍記載情報 <input type="checkbox"/> その他 ( )					担当者確認印

## 証明書交付願 (記入例)

令和〇 年 〇月 〇日

群馬県立伊勢崎興陽高等学校長 様

申請人住所 群馬県伊勢崎市〇〇町××-×

氏 名 赤城 太郎

電話番号 〇〇〇-×××-△△△△

証明を受ける者との関係 (本人) その他 ( )

下記のとおり証明書を交付して下さるようお願いいたします。

証明を受ける者の卒業 年月日・氏名・生年月日	(昭和・平成・令和)〇〇年 3月 〇日 卒業 全日制課程 (総合学) 科 氏名 <u>赤城 太郎</u> ((昭和・平成)〇〇年 〇月〇〇日生)			
証明書の種類	数量	証明手数料	納付金額	使用目的
卒業証明書	1 通	1 通につき 400 円	* 〇 〇 円	<input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 大学・専門学校等受験 <input checked="" type="checkbox"/> 大学・専門学校等入学手続 <input type="checkbox"/> 資格取得 <input type="checkbox"/> その他 ( )
成績証明書	通			
調査書	1 通			
単位修得証明書	通			
証明不可証明書	通			
その他 ( )	通			

証紙貼付欄

供 覧



※ 納付金額は、余分に貼らず納付金額ぴったりの額分を貼付してください。