

証明書発行申請書

No.

(申請日) 令和 年 月 日

(宛先)

秋田市立秋田商業高等学校長

次のとおり証明書を発行してください。

フリガナ				フリガナ			
氏名				旧姓	※卒業時と異なる方のみ記入		
生年月日	昭和・平成	年	月	日生			
卒業年次	昭和・平成・令和	年	3月	課程	全日制・定時制		
学年・組	年 組			3年次担任名	先生		
現住所	〒 -						
連絡先	携帯・自宅・勤務先 電話番号 () -						
証明書種類	卒業証明書			部	(<input type="checkbox"/> 英文)		
	在学証明書			部	/		
	卒業見込証明書			部	/		
	調査書			部	/		
	成績証明書			部	(<input type="checkbox"/> 英文)		
	単位修得証明書			部	/		
	その他 ()			部	(<input type="checkbox"/> 英文)		
	※英文を希望する場合は、 パスポート氏名を記入してください。				パスポート氏名 (ローマ字)		
使用目的	<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				使用日 (予定)	令和	年	月 日
受取方法	<input type="checkbox"/> 事務室窓口 (来校予定 令和 年 月 日 時頃)						
	<input type="checkbox"/> 郵送		送付先		<input type="checkbox"/> 現住所と同じ		
	〒 -						
受取人	※受取方法が窓口の場合は受取人をお知らせください。 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 ()						
注1 太枠内を記入してください。 注2 郵送で申請する場合は、返信用の切手(速達等含む)を同封してください。 注3 受取人確認のため、身分を証明するもの(運転免許証、健康保険証等)を受付窓口に提示してください。 注4 所定の年数を経過している場合は、発行できないものもあります。							
受取人確認	<input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()						
証明書作成者				印	公印使用欄		收受日
送付(郵送)担当者				印			
送付(郵送)確認者				印			
証明書受領者				印			