

# 証明書交付申請書兼交付台帳

申請年月日 平成 年 月 日

長野県飯山北高等学校長 様

下記により証明書を交付してください。

証明書の種類	卒業 (400円)	成績 (400円)	修了 (400円)	単位修得 (400円)	調査書 (500円)	収入証紙欄
請求枚数						この欄に貼付できないときは、裏面に貼付してください
住所	(〒 - ) (電話番号 - - )					
(フリガナ)氏名			卒業時の氏名			
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成		年 月 日生			
卒業(退学)年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成		年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 退学		
卒業(退学)時の学科・学年・組	全日制		学科 学年 組			
申請理由	<input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 被扶養者申請		<input type="checkbox"/> 資格取得 <input type="checkbox"/> その他 ( のため)			
受取希望日	平成 年 月 日					
受取方法	<input type="checkbox"/> 窓口		※平日、8時30分～17時00分			
	<input type="checkbox"/> 郵送		※返信用封筒を同封(住所を記入し切手を貼付)してください。			

(注) 1 申請者及び受領者の本人確認を行いますので、受取りの際は、運転免許書、保険証など本人確認できるものを提示してください。また、郵送で申請する場合は、本人確認のできるものの写しを同封してください。(写しは証明書返送の際に同封してお返しします。)

2 申請書等に記載された個人情報は、本書に記載する証明書の発行以外の目的には使用しません

## 学校使用欄

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
上記の者に証明書を交付してよいでしょうか。					
決裁権者	回 議				事務担当者
番号	証明年月日	件数	金額	備考	
			円		
受取	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送	受領(郵送)年月日	平成	年 月 日	
受領人	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	代理人の氏名		続柄	
受領者確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ( )				