

# 証明書交付申請書兼交付台帳

長野県長野高等学校長 様  
次のとおり証明書の交付を申請します。

申請者 [太枠内に記入]

申請年月日：令和 年 月 日

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						
現住所	〒 電話 ( ) -					
氏名 (旧姓) (生年月日)	( ) (昭和・平成 年 月 日生)					
卒業・退学 年 月	昭和 平成 年 月 令和				卒業 退学	
卒業・退学時の 学科・学年・組 (担任)	全日制 ・ 普通科 学年 組 定時制 (担任： 教諭)					
申請理由	<input type="checkbox"/> 進学のため <input type="checkbox"/> 就職のため <input type="checkbox"/> 資格取得のため <input type="checkbox"/> 奨学金申請のため <input type="checkbox"/> その他 ( )					

本人確認 (番号等)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 学生証 ( )	記号 ( ) 番号 ( ) 保険者番号 ( ) ( )	番号 ( ) 学校名 ( ) ( )
---------------	--	--------------------------------------	--------------------------

上記の者に証明書を交付してよいでしょうか。

※この申請に伴って収集する個人情報は、この証明書を発行する目的以外に利用することはありません。

決裁権者	回	議	担当者	区分	件数	単価 (円)	金額 (円)
番号	卒業			卒業		400	
	成績			成績		400	
	修了			修了		400	
	単位修得			単位修得		400	
	調査書			調査書		500	
証明年月日				合計			

受領者 [太枠内に記入]

受領日  
(郵送日)

令和 年 月 日

氏名		住所		電話番号	
申請者との関係					

本人確認 (番号等)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 学生証 ( )	記号 ( ) 番号 ( ) 保険者番号 ( ) ( )	番号 ( ) 学校名 ( ) ( )
---------------	--	--------------------------------------	--------------------------