

卒業生・一般用

係	専決者 事務長

証明書等交付申請書

令和 年 月 日

福岡県立城南高等学校長 殿

申請者 住所

電話番号 — —

氏名 (印) (本人との続柄:)

下記のとおり証明書等を交付してください。

証と 明な の 対 象者	ふりがな	昭和 年 月 日生
	氏名	(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"/> 平成 <input type="checkbox"/> 退学) <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> その他 ()
住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(記載不要)	
証内 容 書・ 等 数 の 量	1 卒業証明書 通	6 その他の証明書 通
	2 調査書 通	内容
	3 成績証明書 通	[]
	4 単位修得証明書 通	
	5 合格証明書 通	合計 通
	<input type="checkbox"/> 手数料の減免を希望する	
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。
- (4) 手数料の減免を希望する場合は、□にレを記入してください。

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。

減 免	(学校確認欄)				
	規則第6条第1項第 要綱別表2第	号 号	に該当	により確認	
	非該当				
手 数 料	証明書等1通の内容	件(枚)	交付年月日		
	件数(枚数)	件(枚)	証 明 番 号	納付書番号	
	単価 400円・計	円			

確認欄 【本人確認】 運転免許証 健康保険証 パスポート その他()

【代理人確認】 運転免許証 健康保険証 パスポート その他()