

# 証明書交付申請書(発行台帳)

(太枠部分をご記入ください)

平成 年 月 日

高知中央高等学校長 様

申請者 住所  
(本人のみ申請可)

氏名 印  
(窓口自署の場合、省略可)

電話番号

次のとおり証明書の交付を申請します。

必要とする証明書				領収書控え添付欄 (学校使用欄)	
フリガナ					
氏名	(改姓の場合は卒業時の氏名で記入)				
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	
卒業(修了)年月	昭和・平成	年	月	卒業・修了	
学 科	普通科	機械科			
	衛生看護学科(高校)	衛生看護専攻科			
	看護学科高校課程	看護学科専攻科課程			
証明書種別	部数	1通金額	合計金額		
1 卒業証明書	通	400円	円		
2 成績証明書	通	400円	円		
3 修了証明書	通	400円	円		
4 単位取得証明書	通	400円	円		
5 調査書	通	400円	円		
6 在籍期間証明書	通	400円	円		
7 その他( )	通	400円	円		
8 ※修業証明書(国家試験用)	通	400円	円		
総 計	通			円	
支払方法	(切手・現金)				
提出先 進学、就職受験先等				注) 修業証明書(国家試験用)追加確認事項	
				①本籍地(都道府県名)	
				②学校で手続き・自分で手続き ○で囲んでください	
受 取 方 法	①郵 送	①本人確認書類コピー②返信用封筒(切手・宛名)③手数料(切手)			原則、学校指定の手続日以外は、修業証明書の発行のみで、受験票は作成いたしません。
	②本人来校	本人確認書類			
	③代理人来校(父・母)	①本人確認②親子関係確認又は法定代理関係書類			
		代理人氏名			