

交付年月日	令和 年 月 日	交付番号	号
宮崎県収入証紙のり付け欄(1通につき400円)			
<div style="border: 1px dashed orange; width: 100%; height: 100%;"></div>			

証 明 書 交 付 願

ふりがな 名前 <small>証明を受ける人</small> (旧 姓)	()	生年月日 昭和 平成 年 月 日生 令和
現住所		
課程	全日制・定時制 課程 科 組	
証明書 及び通数	卒業証明書 (.....) 通 単位修得証明書 (.....) 通 成績証明書 (.....) 通	
入学年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	
卒業年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	
使用目的		
<p>上記の証明書を交付して下さるようお願いいたします。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>申請者 住所</p> <p>氏名 申請者との関係 (本人・父・母・その他)</p> <p>TEL</p>		

校長
事務長
担当者

確 認	
免許証	
保険証	
その他	

※本人以外の申請の場合は、以下も記入してください。

同 意 書	
私、 は (父・母・その他)が私の代理人として	
上記証明の交付申請を行うこと及び交付を受けることについて同意します。	
令和 年 月 日	
氏名	印