

(様式1)

# 証明書発行申請書

長崎県立大崎高等学校長 様

照合	受付

下記のとおり手数料を添えて申請します。

申請日	令和 年 月 日
申請者氏名	(旧姓: )
生年月日	昭和・平成 年 月 日生
現住所	
連絡先電話	(自宅)
	(携帯)
卒業学科	普通科・定時制 (普通科・機械科)
卒業年月日	昭和・平成 年 月 日 卒業
必要な証明書 (該当に○印)	卒業証明書 通 (発行部数を記入のこと)
	成績証明書 通
	単位修得証明書 通
	調査書(進学用) 通 ※1通につき400円
	(就職用) 通 手数料 円
提出先	
使用目的	
代理人氏名	(本人との続柄(関係): )
代理人住所	

【事務処理欄】 (学校が記入)

受付日	令和 年 月 日
発行日	令和 年 月 日
本人確認	運転免許証・保険証・その他 ( )
代理人確認	運転免許証・保険証・その他 ( )
備考	