**証 明 書 発 行 願**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請理由** |  |
| **成績証明書　　　　　　　　　　　　　　　　通****卒業証明書　　　　　　 　　　 　 　　通　　　　　計　　　通****調査書（過去5年間のみ発行可能）　　　　　通** |
| **五島高校・富江高校　（ 3 ・ ４ 学年　　組）****昭　和　　　　　　　　　　　　　　　全日制　　　普　　通****平　成　　　年　　　月　　　日卒業　定時制　　　衛生看護　　科****令　和　　　　　　　　　　　　　　　旧　制　　（　　　 　）** |
| **フリガナ** |  |  |
| **氏　　名** |  | **（卒業時）**氏名が卒業時と異なる場合はこちらに卒業時の氏名をお書きください |
| **生年月日** | **昭和 ・ 平成　　　　年　　　月　　日生** |
| **住　　所** |  |
| **連絡先電話番号** |  |
| **フリガナ** |  | **本人と****の続柄** |  |
| **代理人氏名** |  |
| **代理人住所** |  |
| **国籍（英文のみ）** |  |

* **連絡後取りに来る**
* **郵送希望 … 事務室担当者までご連絡ください**（0959-72-3505）

証明書発行願・定額小為替（一通400円）・身分証明書の写し・返信用封筒（必要切手を貼る）が必要

＊身分証明書の写しについて…英文での証明書の時は、パスポートの写しも同封してください。

＊返信用封筒について…………下記サイズの封筒に送り先と氏名を記入し、切手を貼り同封してください。

　　　　　・卒業証明書のみ…長形３号の封筒　　　　　　・成績証明書、調査書…角形４号より大きい封筒

**上記証明書を発行くださいますよう　手数料　　　　　　　円　を添え申請いたします。**

**長崎県立五島高等学校長　様**

（　運転免許証　・　健康保険証　・　　　　　　　　　　にて本人確認済み）