

# 証明書交付申請書(卒業生)

令和 年 月 日

愛媛県立新居浜西高等学校長 様

現住所

フリガナ  
氏名

(旧姓: )

※英文用のみ (ローマ字表記)

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

卒業年月 全日制 定時制

卒業科 普通科 家庭科 (昭和・平成・令和 年 月卒業)

種 別	申 請 数	英文用チェック欄
1 卒業証明書	通	<input type="checkbox"/> 英文 通
2 成績証明書	通	<input type="checkbox"/> 英文 通
3 単位修得証明書	通	<input type="checkbox"/> 英文 通
4 その他( )証明書	通	<input type="checkbox"/> 英文 通
記 事	愛媛県収入証紙貼付 割印をしないこと	

上記申請のとおり証明書を発行してよろしいかお伺いします。

事務長		事務係長		係	
証明手数料	700円 ×	通 =	円	収入年月日	令和 年 月 日
発行年月日	令和 年 月 日				
発行番号	第	号、第	号、第	号、第	号、第
契 印	契	契	契	契	契

本人確認身分証明書:免許証、保険証、その他( )