

証明書発行申込書

申込日 西暦 年 月 日	受付日 西暦 年 月 日
申請者 (本人)	フリガナ 氏名 _____ 日中の連絡先電話番号 _____
	卒業(転退学)時氏名 _____ <input type="checkbox"/> 現在と同じ ※証明書類は、卒業(転退学)時氏名で発行します。
	現住所 〒 _____
	生年月日 _____ 現在・卒業時・転退学時 ※わかる範囲で 西暦 年 月 日 _____ 先生 _____
	西暦 年 月 日生 _____ 卒業・転学・退学(いずれかに○) _____
ローマ字氏名 (英文証明書用) _____ ※英文証明書が必要な方のみご記入ください。 英字氏名表記はパスポートを基準とします。	
委任確認(手続きを代理人が行う場合) 私は、下記の証明書発行の <input type="checkbox"/> 申請 <input type="checkbox"/> 受領 に関する権限を代理人に委任します。	
代理人	フリガナ 氏名 _____ 申請者との関係 _____ 日中の連絡先電話番号 _____
	現住所 〒 _____

発行を希望する証明書の種類・使用目的・受取方法にし、必要数と提出先を記入してください。

証明書種類	手数料	必要数	証明書種類	手数料	必要数
<input type="checkbox"/> 在学証明書	300 円	通	<input type="checkbox"/> 卒業証明書	300 円	通
<input type="checkbox"/> 調査書 ※1	300 円	通	<input type="checkbox"/> 転学照会書	300 円	通
<input type="checkbox"/> 成績証明書 ※1	300 円	通	<input type="checkbox"/> 成績証明書(英文) ※1	500 円	通
<input type="checkbox"/> 単位修得証明書 ※2	300 円	通	<input type="checkbox"/> 卒業証明書(英文)	500 円	通
<input type="checkbox"/> 推薦書	300 円	通	<input type="checkbox"/>	円	通
<input type="checkbox"/>	円	通	<input type="checkbox"/>	円	通
<input type="checkbox"/>	円	通	合計	円	通

※1 卒業・転退学後5年を超える場合は発行ができません。 ※2 卒業・転退学後20年を超える場合は発行ができません。

調査書、成績証明書、単位修得証明書は、卒業時(退学時)の担任の先生が作成します。事前に担任の先生へご連絡ください。

使用目的	<input type="checkbox"/> 受験 <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 資格取得 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
証明書の提出先	※正式名称を記入 _____

受取方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 が来校して窓口で受取 / 郵送 <input type="checkbox"/> 普通郵便 <input type="checkbox"/> 速達 <input type="checkbox"/> レターパックライト
------	---

※窓口で受取の方には、出来上がりましたらこちらからご連絡させていただきます。

※代理人による受取の場合は、代理人の方の本人確認書類(運転免許証・健康保険証・パスポート・学生証のいずれか1点)をお持ちください。

※在校生は窓口受取のみとなります。(受取時、学校の生徒証を提示してください。)

■学校記入欄

申請 受付	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 生徒証・学生証	交 付	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 生徒証・学生証
	代理人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 生徒証・学生証	代理人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 生徒証・学生証			

受取予定日 年 月 日 ()

管	教務	進路	担任 学年主任	事務
---	----	----	------------	----