

証明書交付申請書

松江北高等学校長 様

松江北高等学校申請用

※太線で囲んだ枠内に記入し、該当箇所に○を付けてください。

申請日 ○○年○月○日

証明書を必要とする者		生年月日	昭和・平成・令和	11年	4月	2日生
氏名	ふりがな あかやま いちろう	男	卒業年	昭和・平成・令和	30年	3月 卒業
	赤山 一郎			課程学 科	全日制・通信制 卒業時 1R 普通科・理数科・その他()	
英語版の場合ローマ字で氏名記入	旧姓()	女				
証明書の使途		① 進学 2 就職 3 資格取得 4 奨学金 5 その他()				
必要とする証明書	卒業証明書 (日本語版)	550円/通	×	1	通	= 550 円
	卒業証明書 (英語版)	550円/通	×		通	= 円
	成績証明書 (日本語版)	550円/通	×		通	= 円
	成績証明書 (英語版)	550円/通	×		通	= 円
	単位修得証明書	550円/通	×		通	= 円
	調査書	550円/通	×		通	= 円
	その他()	550円/通	×		通	= 円
合計 (在校生は無料です。)				1	通	550 円
受取方法		1 窓口受取 (<u>本人</u> ・ 代理人) <small>受け取りのみを代理人とする場合、②の代理人欄を記載してください。</small>				
		2 郵送 (通常配達 ・ 速達 ・ 簡易書留)				
①か②のいずれかの欄を記入してください。	①本人が自署して申請する場合	上記のとおり申請します。 令和 元 年 ○ 月 ○ 日 〒 690-0872 住所: 松江市奥谷町164 氏名: 赤山一郎 電話番号 (自宅・ <u>携帯</u>) 090 - 0000 - 0000)				本人確認書類 1 運転免許証 2 健康保険証 3 個人番号カード 4 住民基本台帳カード 5 その他() ※郵送の場合は写しを添付
	②代理人が申請する場合	委任者 (証明書を必要とする本人) (本人が自署してください)	〒 - 住所: 氏名: 電話番号(自宅・携帯 - -) 年 月 日	上記証明書の申請、受領に関する権限を下記の者に委任します。		代理人確認書類 1 運転免許証 2 健康保険証 3 個人番号カード 4 住民基本台帳カード 5 その他() ※郵送の場合は写しを添付
	委任を受けた者 (代理人)	〒 - 住所: 氏名: 委任者(本人)との続柄:() 電話番号(自宅・携帯 - -)				

※必ず裏面の留意事項を確認の上、申請してください。

【学校使用欄】(記入不要)

受付	手数料受領	作成	審査	交付	発行年月日	年 月 日
	現金 円				証明書発行番号	第 号
	小為替 円					

証明書交付申請書

松江北高等学校長 様

松江北高等学校申請用

※太線で囲んだ枠内に記入し、該当箇所に○を付けてください。

申請日 ○○年○月○日

証明書を必要とする者		生年月日	昭和・平成・令和	11年	4月	2日生
氏名	ふりがな	あかやま いちろう	男	卒業年	昭和・平成・令和	30年 3月 卒業
	赤山 一郎			女	課程学	全日制・通信制 卒業時 1R 普通科・理数科・その他()
英語版の場合ローマ字で氏名記入	旧姓()					
証明書の用途 <input checked="" type="radio"/> 1 進学 <input type="radio"/> 2 就職 <input type="radio"/> 3 資格取得 <input type="radio"/> 4 奨学金 <input type="radio"/> 5 その他()						
必要とする証明書	卒業証明書 (日本語版)	550円/通	×	1	通	= 550 円
	卒業証明書 (英語版)	550円/通	×		通	= 円
	成績証明書 (日本語版)	550円/通	×		通	= 円
	成績証明書 (英語版)	550円/通	×		通	= 円
	単位修得証明書	550円/通	×		通	= 円
	調査書	550円/通	×		通	= 円
	その他()	550円/通	×		通	= 円
合計 (在校生は無料です。)				1	通	550 円
受取方法		1 窓口受取 (本人 ・ <input checked="" type="radio"/> 代理人) <small>受け取りのみを代理人とする場合、②の代理人欄を記載してください。</small>				
		2 郵送 (通常配達 ・ 速達 ・ 簡易書留)				
①か②のいずれかの欄を記入してください。	①本人が自署してください ②本人が申請する場合	上記のとおり申請します。				本人確認書類
		年 月 日	〒	住所:	氏名:	
		電話番号 (自宅・携帯 - -)				1 運転免許証 2 健康保険証 3 個人番号カード 4 住民基本台帳カード 5 その他() ※郵送の場合は写しを添付
	②代理人が申請する場合	委任者 (証明書を必要とする本人)	〒 690 - 0872	住所: 松江市奥谷町164	代理人確認書類	1 運転免許証 2 健康保険証 3 個人番号カード 4 住民基本台帳カード 5 その他() ※郵送の場合は写しを添付
		(本人が自署してください)	氏名: 赤山一郎	電話番号(自宅・携帯) 090 - 0000 - 0000)		
		委任を受けた者 (代理人)	令和○年○月○日	上記証明書の申請、受領に関する権限を下記の者に委任します。		
			〒 690 - 0872	住所: 松江市奥谷町164		
		氏名: 赤山 花子		委任者(本人)との続柄:(母)		
		電話番号(自宅・携帯) 090 - 0000 - 0000)				

※必ず裏面の留意事項を確認の上、申請してください。

【学校使用欄】(記入不要)

受付	手数料受領	作成	審査	交付	発行年月日	年 月 日
	現金 円				証明書発行番号	第 号
	小為替 円					