

各種証明書交付願 (卒業生用)

令和 年 月 日

徳島県立池田高等学校長 殿

次の証明書を発行してください。(□内には該当する事項にレを記してください。)

| | | | |
|--|---|--|--------|
| 種 別 | 1 卒業証明書 通 () 2 成績証明書 通 () 3 調査書 通 4 その他 () 通 ※英文の卒業・成績証明書等を希望する場合は、()内に英文と記載し、パスポートに記してある英字の氏名を正確に記入してください。 パスポート上の英字氏名の表記 () | | |
| 氏 名 | | 性 別 | |
| 生 年 月 日 | 年 月 日生 | | |
| 現 住 所 | 〒 府(都) 市 町 郡 県 | | |
| 電 話 番 号 | 自宅: | 携帯: | |
| 卒 業 年 次 及 び 在 学 時 の 状 況 | 卒業年度: | 年度 (卒業年月日: | 年 月 日) |
| | 学 科: | 科 | 年 組 |
| 申 請 理 由 | <input type="checkbox"/> 受験 <input type="checkbox"/> 資格取得 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 提 出 先 | | | |
| 申 請 者 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 | | |
| 代 理 人 申 請 (代理人が申請される場合は、右欄の氏名・住所等に必ずご記入ください。) | 代理人氏名 | | 本人との関係 |
| | 現 住 所 | | |
| | 電 話 番 号 | | |
| 申 請 者 確 認 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 面識者確認 | 番号 _____ 番号 _____ 番号 _____ 番号 _____ 印 | |
| そ の 他 | | | |

注1 申請者確認のため、本人もしくは代理人を証明する書類(運転免許証・健康保険証等)をご提示ください。

- 本人以外の申請者の場合は、委任状が必要です。
- 郵送で申請する場合は、送付先を記入し、切手を貼った返信用封筒を同封してください。併せて、本人を証明する書類(運転免許証・健康保険証等)の写しを同封してください。
- 本人が閲覧するための証明書の発行はしません。
- 発行には1通につき400円の手数料が必要です。