

(卒業生用様式)

白山市立光野中学校長 様

証明書発行申請書

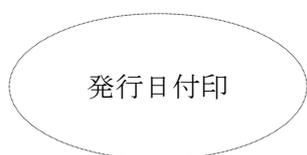
下記、事由のために証明書の発行をお願いします。証明書の取り扱いについては、申請事由以外には使用しません。

～下記の枠内にご記入の上、押印ください～

申請年月日	年 月 日
申請者氏名	Ⓜ
申請者住所	
申請者連絡先	
卒業年度	年度
生年月日	年 月 日
申請する証明書 ※申請する証明書に○を	卒業成績 その他 ()
申請する事由 ※具体的に記載	

- ※ 交付申請の際には本人であることを証明できる書類をご提示下さい
(郵送の場合は、返信用封筒に所定の切手を貼付して、健康保険証または自動車運転免許証のコピーとともに同封して送付して下さい。)
- ※ お急ぎの場合には事前に光野中学校代表TEL076-276-8823へお問い合わせください
都合により、ご希望日の発行が難しい場合がありますので、あらかじめご了承ください

学校確認欄 (申請者は記入しないでください)



決	校長	教頭	事務	原簿照合	本人確認
裁					<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 ()

(卒業生用様式)

白山市立光野中学校長 様

記入例

証明書発行申請書

下記、事由のために証明書の発行をお願いします。証明書の取り扱いについては、申請事由以外には使用しません。

～下記の枠内にご記入の上、押印ください～

申請年月日	年 月 日
申請者氏名	光野 (旧姓 番匠) 花子 
申請者住所	石川県白山市〇〇町1-2-3
申請者連絡先	076-123-456
卒業年度	平成 ◇◇ 年度
生年月日	平成 ×× 年 ※ 月 × 日
申請する証明書 ※申請する証明書に○を	<input checked="" type="radio"/> 卒業 成績 その他 ()
申請する事由 ※具体的に記載	就職先に提出のため

- ※ 交付申請の際には本人であることを証明できる書類をご提示下さい
(郵送の場合は、返信用封筒に所定の切手を貼付して、健康保険証または自動車運転免許証のコピーとともに同封して送付して下さい。)
- ※ お急ぎの場合には事前に光野中学校代表TEL076-276-8823へお問い合わせください
都合により、ご希望日の発行が難しい場合がありますので、あらかじめご了承ください

学校確認欄 (申請者は記入しないでください)



決 裁	校 長	教 頭	事 務	原簿照合	本人確認
					<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 ()