

証明書交付申請書

年 月 日

小松市立高等学校長

申請者

住 所

氏 名

電 話

下記の証明書を交付して下さい

記

フリガナ 氏 名					(旧姓)
生年月日	昭和 年 月 日生				平成
住所	〒				申請者が本人の場合は記入不要です
証明種別及び枚数	・卒業 ・卒業見込 通	・成績 通	・調査書 ・その他 通	・在学 通	
在学学生	学年 組		担任	⑨	
卒業生	昭和 年 月 卒業(中退)		最終組	組 先生	
提出先			用途	1 扶養証明書手続き 2 受験・入学・就職手続き 3 祝金等請求手続き 4 その他(具体的に) ()	
*発行番号	*第 号	*発行日	*発行日	年 月 日	
*本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()				

*欄は記入しないこと