

決裁日	年 月 日
起案日	年 月 日
<input checked="" type="checkbox"/> 公印押印	公印管理(取扱)者認印
<input type="checkbox"/> 電子認証	印

副校長	事務部長	総括副参事	班	担当

施行時 担当者 チェック	<input type="checkbox"/>
	施行文書件数 件

願い出のとおり交付する。

記入例

証明書交付願

令和 年 月 日

岡山県立倉敷天城高等学校長 殿

赤枠内を記入してください。

卒業年月日	昭和・平成・令和 5年 3月 1日卒業
学科名	普通 科
氏名	天城 太郎 (旧姓) 昭和・平成 16年 4月 2日生
Name ※英文の場合	()
住所	〒 710-0132 倉敷市藤戸町天城 2 6 9 TEL(086) 428 - 1251
申請者	氏名 同上 (続柄)
	住所 〒 TEL() -
申請者確認欄	<input type="checkbox"/> 身分を証明するもの 確認者
	<input type="checkbox"/> 学籍記載情報
	<input type="checkbox"/> 卒業証書授与原簿番号

次のとおり交付してください。

種 別	必要部数	単 価	金 額	発 行 番 号
卒業証明書 ()	1 通	370円	円	
成績証明書 ()	1 通	370円	円	
調 査 書	通	370円	円	
単位修得証明書	通	370円	円	

領 収 印 ・
納 付 済 証
貼 付 欄

※ 太枠内は申請者の自署によること。

※ 英文の証明書を希望する場合は、所定の欄に氏名をローマ字表記し、種別欄の()に「英文」と記載すること。