

証 明 書 等 交 付 願

下記のとおり交付願います。

年 月 日

滋賀県立伊香高等学校長 様

来 校 者

〒.....

住 所

.....

ふり 氏 名
がな

電話番号 (.....) -

証明が必要な者との続柄

ふりがな 卒業時氏名		年 月 日生
---------------	--	--------

ふりがな 現 氏 名		連絡先 電話番号 (.....) -
---------------	--	--------------------------

連絡先住所	〒.....
-------	--------

滋賀県立伊香高等学校 (旧 学校)	<input type="checkbox"/> 全 日 制	<input type="checkbox"/> 普 通 科 <input type="checkbox"/> 農 業 科 <input type="checkbox"/> 生 活 科
----------------------	--------------------------------	--

年 月 卒業・退学	卒業時学級 および 担任名	組 教諭
-----------	------------------	------

<p>【 証明書の種類 】 (<input type="checkbox"/>和文・<input type="checkbox"/>英文)</p> <p><input type="checkbox"/>卒業証明書 通</p> <p><input type="checkbox"/>成績証明書 通</p> <p><input type="checkbox"/>調査書 { <input type="checkbox"/>進学用 } 通 { <input type="checkbox"/>就職用 }</p> <p><input type="checkbox"/>単位修得証明書 通</p> <p><input type="checkbox"/>修了証明書 通</p>	<p>【 証明を必要とする理由 】</p> <p><input type="checkbox"/> 資格取得・試験</p> <p><input type="checkbox"/> 進学</p> <p><input type="checkbox"/> 就職</p> <p><input type="checkbox"/> 奨学生出願</p> <p><input type="checkbox"/> 外国留学</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (.....)</p>
---	---

決 裁	校 長	教 頭	事務長	合 議	担 当	発行番号
						第 号

確 認	交付申請者 (<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人) 確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 (本人) <input type="checkbox"/> その他 (.....)	代理の場合 <input type="checkbox"/> 委任状 確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 (代理人) <input type="checkbox"/> その他 (.....)
-----	--	---