

・ 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

ふりがな
氏 名

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)	☐ 全 日 制	☐ 普 通 科 ☐ 農 業 科 ☐ 生 活 科
年 月 卒業・退学	卒業時学級 および担任名	組 教諭
【 証明書の種類 】 (□和文・□英文) ☐ 卒業証明書 通 ☐ 成績証明書 通 ☐ 調査書 { ☐ 進学用 } 通 ☐ 就職用 } 通 ☐ 単位修得証明書 通 ☐ 修了証明書 通		【 証明を必要とする理由 】 ☐ 資格取得・試験 ☐ 進学 ☐ 就職 ☐ 奨学生出願 ☐ 外国留学 ☐ その他 ()

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 (☐ 本人 ☐ 代理人) 確認書類 ☐ 運転免許証 (本人) ☐ その他()			代理の場合 ☐ 委任状 確認書類 ☐ 運転免許証 (代理人) ☐ その他()		