

\* 学校記入欄

 窓口申請  郵送申請

交付年月日	令和 年 月 日	交付 番号			
-------	----------	----------	--	--	--

宮崎県収入証紙貼付欄（1通につき400円）

--

## 証 明 書 交 付 願

※ 太枠内を記入してください。

氏 名	(旧姓： )	昭和・平成 年 月 日生
現住所		
卒業時の課程	全日制課程 ( ) 科 年 組	
必要な証明書の種類及び通数	卒業証明書 通 成績証明書 通 単位修得証明書 通 不発行証明書 通 (* 不発行証明書の場合、証明書の種類： 証明書)	
入学年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	
卒業年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	
その他	* 英文の証明書をご希望の方は、この欄に氏名のアルファベット表記を記入してください。	
上記の証明書を交付くださるようお願いします。 令和 年 月 日 (申請者) 住所 _____ 氏名 _____ 本人との関係 ( ) _____ 連絡先 _____ *「本人連絡先」は、申請者が (本人連絡先 ) 本人でない場合のみ記入して ください。		
<b>【本人・代理人確認】</b> <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<b>【代理交付申請に対する本人同意確認】</b> <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 文書	事務長 担当者