

調 査 書 交 付 願

※ 太枠内を記入してください。

氏 名		生年月日	平成 年 月 日
現 住 所	(卒業時と 同じ ・ 異なる)		
連絡先 (本人)			
卒業年月	平成 ・ 令和 年 3 月		
課 程	全日制課程 科 3 年 組 (担任 : 先生)		
必要通数	通		
受験予定校	※ 大学等名 (前期 ・ 後期 ・ 共通テスト利用の別) 、学部、学科 (専攻) を記入		
校内合格者掲示板に名前を掲示することに <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない			
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) * 「本人連絡先」は、申請者が本人でない 場合のみ記入してください。			
【本人・代理人確認】 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> その他 ()	【代理交付申請に対する本人同意確認】 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 文書	事務長	担当者