

証 明 書 等 交 付 願

下記のとおり交付願います。
 年 月 日

滋賀県立長浜北星高等学校長 様

交付申請者
〒 _____ - _____

住 所 _____

ふりがな
氏 名 _____

電話番号 (_____) - _____

証明が必要な者との続柄 _____

卒業時氏名 <small>ふりがな</small>		昭和 平成	年 月 日生
現氏名 <small>ふりがな</small>		連絡先 電話番号	(_____) -
連絡先住所	〒 _____ - _____		
滋賀県立長浜北星高等学校 (旧 _____ 学校)	全 日 制 定 時 制	総合学科 商業学科 商業科 学 科 科	
年 月(日) 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 奨学生出願 就職 外国留学 その他 (_____)	

決 裁	校 長	事 務 長	合 議	収入担当	発行者	発行番号
						第 号
確 認	交付申請者 (本人 代理人)			代理の場合 委任状		
	確認書類 (本人)	運転免許証 その他()		確認書類 (代理人)	運転免許証 その他()	

* 海外渡航関係の場合は
 旅券申請氏名届の英字スペルの
 記入をお願いします。

氏名の スペル	姓 (Sur name)	名 (Given name)