

決裁印

副校長	担任	事務

願い出のとおり交付する。

証 明 書 交 付 願

年 月 日

岡山県備前市立片上高等学校長 殿

次のとおり交付してください。

記

卒業年月日	昭和・平成・令和 年 3月 卒業	
学科名	科	
氏名	(旧姓) Ⓜ 昭和・平成 年 月 日生	
住所	〒 TEL () -	
申請者	氏名	Ⓜ (続柄)
	住所	〒 TEL () -
申請者確認欄	<input type="checkbox"/> 身分を証明するもの <input type="checkbox"/> 学籍記載情報	確認者

免許提示 (来校)・免許証コピー (送付) (免許証 NO. _____)

種別	必要部数	単価	金額	発行番号	契印
卒業証明書	通	200 円	円	号	
成績・単位修得証明書	通	200 円	円	号	
調査書	通	200 円	円	号	
在籍証明書	通	200 円	円	号	

※太枠内は申請者の自署によること。

※郵送で書類申請される場合は、別途で郵送代も頂きます。