

日中に連絡可能な電話番号を欄外に記入願います。

【記入例：郵送の場合】

03-123-4567

1	ふりがな 氏名	なかがわ	そのこ	中川園子 (旧姓)(高岡)	中川	郵送又は代理人の方が来校される場合は、必ず押印してください。													
		中川	園子																
2	生年月日	大正	昭和	平成	45	年	6	月	7	日									
3	住所	東京都〇〇区△△890					高岡西高等学校及び高岡女子高等学校の卒業生の方は、この欄にその旨を記入してください。												
4	卒業課程・学科・年月日	(高岡西高校)																	
5		全日制課程	普通	学科	昭和	平成	令和	元	年	3	月	日	卒業	中退					
必要な証明書の種類と発行通数		卒業証明書		成績証明書		単位修得証明書		英文		1		通							
● 証明を受ける本人以外の方が申請・受領する場合は、以下の欄を記入してください。		私は、次の者を代理人と定め、上記の証明書の申請・受領の権限を委任します。																	
代理人		氏名										生年月日		年		月		日	
住所		住所																	

代理人の方が来校される場合は記入してください。

<学校確認欄>

申請者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人				
受領方法	<input type="checkbox"/> 来校 [<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人] <input type="checkbox"/> 郵送				
本人確認 (代理人確認)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()				
※代理人の場合 代理権確認	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 直接本人に確認 <input type="checkbox"/> その他 ()		事務(部)長	合議	主務
交付年月日					
交付番号	～				

原 符 (学校保管)			
第 号	〇〇年度	一 般 会 計	
納 入 者 氏 名	上記証明書交付願のとおり		
【款】使用料及び手数料	【項】手 数 料	【目】教育手数料	【節】成績卒業証明
¥	令和 年 月 日		

切り取り線
領 収 証 (本人へ交付)

第 号

¥

ただし、証明書交付手数料として
上記金額を領収しました。