

ガイド・ファイル基準	保存期間	書 目 名		施 行
A-10-5 M-304	5 年	証 紙 納 付 書		・ ・ 決 裁 ・ ・
校 長	教 頭	事 務 長		起 案 者
				・ ・

下記のとおり願い出がありましたので発行してよろしいでしょうか。

証明書発行年月日	
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 <input type="checkbox"/> その他 ()
	担当者確認印

証 明 書 交 付 願

令和 年 月 日

群馬県立高崎高等学校長 様

申請人住所 _____

氏 名 _____

電 話 番 号 _____

証明を受ける者との関係 [本人・その他 ()]

次のとおり証明書を交付して下さるようお願いいたします。

証明を受ける者の卒業 年月日・氏名・生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 卒業 全日制・通信制 課程 氏 名 (昭和・平成 年 月 日生)			
証 明 書 の 種 類	数量	証明手数料	納 付 金 額	使 用 目 的
卒 業 証 明 書	通	1 通につき 400円	円	1 就職 2 大学・専門学校等受験 3 大学・専門学校等入学手続 4 資格取得 5 その他 ()
成 績 証 明 書	通			
調 査 書	通			
単 位 修 得 証 明 書	通			
	通			

証紙貼付欄

※証明書の種類、使用目的等については、学校の実情に応じ、記載するものとする。