

証明書下付願

志学館中・高等部学校長様

申込日 令和 年 月 日

ローマ字 ※英文申請のみ				
ふりがな	生年月日	昭和・平成	年	月 日
氏名 (旧姓)	電話番号	自宅		
		携帯		
現住所	(〒 -)			
在学学生	年(L・S) R	卒業年月日	昭和・平成・令和	年3月卒
使用目的		卒業時 クラス・担任	(L・S) R	先生
受取方法	<input type="checkbox"/> 窓口 (来校日 月 日 時頃) ・ <input type="checkbox"/> 郵送			
証明書の種類	卒業証明書 (<input type="checkbox"/> 日本文 ・ <input type="checkbox"/> 英文)	200円	通	円
	成績証明書 (<input type="checkbox"/> 日本文 ・ <input type="checkbox"/> 英文)	200円	通	円
	在学証明書	200円	通	円
	単位取得証明書	200円	通	円
	証明書不交付通知書	0円	通	円
	合 計		通	円

事務室記入欄

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他()
--------	---

発行日	令和 年 月 日	手数料	円	送料	円	担当者	
-----	----------	-----	---	----	---	-----	--

※ 申請者・受取人が本人でない場合には、下記についても必ず記入して下さい。

私は下記の者を代理人として、証明書に関する権限を一任します。

代理人氏名

代理人住所 (〒 -)

代理人電話番号

本人との続柄

領 収 印