

校長		事務長			係	発行年月日	平成 年 月 日
						証明発行番号	第 号

調 査 書 交 付 申 請 書

必要とする者の	フリガナ 氏 名	(旧姓)
	生年月日	M・T・S・H 年 月 日 生
	卒 業 年 月 日	全日制 ・ 定時制 ・ 科 M・T・S・H 年 月 日 卒業
調査書必要枚数		通
使 用 目 的 (手数料無料)		
提 出 先		
申 請 者	<p style="text-align: center;">高知県立清水高等学校長 様</p> <p style="text-align: center;">上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">〒</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">氏 名 ⑩</p> <p style="text-align: center;">(申請者氏名の記載を自署で行う場合には、押印省略できます。)</p> <p style="text-align: center;">電話番号 () -</p>	

太ワケ内を記入してください。

※申請者は、本人又は法定代理人のみです。

申請者本人であることが確認できる書類(運転免許証等)、又は法定代理人が申請する場合には、法定代理人であることを証明する書類を持参してください。

以下は学校で記入します。

本人確認書類等	(確認者) 1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険証 4. その他()
割 印 欄	法定代理人が申請 場合における本人の 区分
	1. 未成年者
	2. 成年被後見人