|  |
| --- |
| 卒業・成績証明書交付申請書 |
| 必要とする者の | フリガナ氏　名 |  | 男・女 |
| （ | 卒業時氏名 | ） |
| 生年月日 | 昭　和平　成 | 　　　　年　　　　　　月　　　　　日 |
| 卒業年月 | 昭　和平　成 | 　　　　　　　年月 |
| 必要とする証明書及び目的 | １卒業証明書　　　　　通 |  |
| ２　成績証明書　　　　　通※卒業後５年を経過している場合は、根拠書類の保存年限を過ぎており「証明できる書類がありません」との証明になります。 |  |
| 申請者 | 須崎市立　中学校長様上記のとおり交付申請します。平成　　年　　月　　日住　所　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　 |
| 委任欄（代理申請の場合） | 上記証明書の交付申請・受領権限を下記の者に委任します。平成　　　年　　　月　　　日委任を受けた者　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　委任をした者　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　 |

※以下、学校記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発行年月日 | 平成年月　日 | 証明発行番号 |  |
| 卒業証書授与番号 |  |
| 本人確認書類（※確認後は返却） | 運転免許証・健康保険証・その他（　　　　　） |