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

※太枠内のみ記入してください

証明書交付申請書（発行台帳）

平成　年　月　日

高知市立高知商業高等学校長　様

（申請者）住　所

氏　名　　印

電話番号

（申請者氏名の記載を自署で行う場合は、押印を省略できます。）

次のとおり証明書の交付を申請します。

必要とする証明書	フリガナ	
	氏　名	
		（旧姓　　）
	生年月日	昭和・平成　年　月　日生
	卒業（修了）年月	昭和・平成　年　月 全日制・定時制・通信制　卒業 科　（修了）
	1	卒業証明書　　通
	2	成績証明書　　通
	3	修了証明書　　通
	4	その他（　　証明書）　　通
提出先または理由		

※申請者は、本人又は法定代理人のみです。

申請にあたっては、下記のものを持参してください。

①申請者本人であることが「確認できる書類」

②法定代理人が申請する場合は、法定代理人であることを証明する書類

＜備考＞

上記①の「確認できる書類」とは、運転免許証・パスポートです。それ以外の書類については、学校にお問い合わせください。

※以下は、記入しないでください。

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（