

校長		事務長		進路		係		発行年月日	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	T・S・H	年	月	日生						
卒業年月日	全日制・定時制・	科									
	T・S・H・R	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>高知県立清水高等学校長 様</p> <p>上記のとおり申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>〒</p> <p>住所</p> <p>氏名 <span style="float: right;">印</span></p> <p>(申請者氏名の記載を自署で行う場合には、押印は省略できます。)</p> <p>電話番号 ( ) -</p>									

**太枠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			法定代理人が申請する場合における 本人の区分  1. 未成年者 2. 成年被後見人