

事務長	事務主任	主 事	作 成 者	受 付 者 (申請者確認)	発 行 年 月 日
					平成 年 月 日

証 明 書 交 付 申 請 書

山口県収入証紙 はり付欄	山口県収入証紙 はり付欄	山口県収入証紙 はり付欄	山口県収入証紙 はり付欄
-----------------	-----------------	-----------------	-----------------

平成 年 月 日

山口県立広瀬高等学校長 様

証明対象者	卒業等年月	昭和・平成 年 月 卒業・転学・退学
	学 科 名 等	全日制・定時制・通信制・専攻科 科
	ふりがな 氏 名	(旧姓) 昭和・平成 年 月 日生
申請者	住 所	〒 連絡先☎()
	氏 名	(続柄)
申請者確認欄	住 所	〒 連絡先☎()
	<input type="checkbox"/> 本人であることを証明するもの (学生証・パスポート・運転免許証・) <input type="checkbox"/> 学籍記載情報 <input type="checkbox"/> その他()	

下記のとおり交付してください。

記

種 別	必要部数	単 価	金 額	発 行 番 号 ・ 契 印
卒業証明書 ()	通	700円	円	
成績証明書 ()	通	700円	円	
単位修得証明書 ()	通	700円	円	
調査書	通	700円	円	
その他	英文の証明書を希望する場合は、()に「英文」と記載してください。 英文の場合 パスポート上の氏名の表記()			

※ 太枠内及び日付を記入してください。

申請者は自署してください。

申請者と証明対象者が同じ場合には、申請者欄には「同上」と記入してください。

証明手数料は山口県収入証紙で納付してください。

1 用紙の大きさは日本工業規格A列4とする

2 決裁欄、学科名等は各校の実情に応じ、これを適宜補正して使用することができる