

(様式1)

がト・ファイル基準	保存期間	書 目 名		施 行
A - 3 4 - 6 M - 3 1 9	5 年	諸 証 明		・ ・ 決 裁 ・ ・
校 長	教 頭	事 務 長		起 案 者
_____	_____			
				・ ・

下記のとおり願い出がありましたので交付してよいでしょうか。

証 明 書 発 行 年 月 日					
発 行 番 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号
	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号
申 請 者 確 認 欄	<input type="checkbox"/> 身分を証明するもの				担 当 者 確 認 印
	<input type="checkbox"/> 学籍記載情報				
	<input type="checkbox"/> その他 ()				

<h2>証 明 書 交 付 願</h2>				
群馬県立沼田高等学校長 様		令和 年 月 日		
申請人住所 _____		氏 名 _____		
電話番号 _____		証明を受ける者との関係 [本人・その他 ()]		
下記のとおり証明書を交付くださいますようお願いいたします。				
証明を受ける者の卒業 年月日・氏名・生年月日	昭和・平成・令和	年 3 月	日卒業 全日・定時 制課程普通科	
	氏 名		(昭和・平成 年 月 日生)	
証 明 書 の 種 類	数 量	証明手数料	納 付 金 額	使 用 目 的
卒 業 証 明 書	通	1 通につき 4 0 0 円	円	就職 大学・専門学校等 受験 大学・専門学校等 入学手続き 資格取得 その他 ()
成 績 証 明 書	通			
調 査 書	通			
単 位 修 得 証 明 書	通			
	通			
証紙添付欄				

※代理人が申請する場合は、委任状（様式2）の提出が必要です。

※個人情報の取扱い：本書に記載された個人情報は、本書に記載する各種証明書の発行業務ならびに発行業務に必要な範囲内で利用します。
また、目的以外の利用もしくは第三者への提供はいたしません。