

校 長	事務長	係 員	担 当

下記のとおり証明書を発行してよろしいかお伺いします。

証 明 書 発 行 願

長崎県立長崎工業高等学校長 様

氏 名 (申請者) _____

生年月日 (昭和・平成) 年 月 日 _____

現住所 (〒 -) _____

電 話 _____

※(代理申請する場合記入、また親族以外の場合は別途委任状が必要です。)

代理人氏名 _____

電 話 _____

※必要事項を口にチェックしてください。

- | | | | | |
|--|---|-----------|-----|---|
| <input type="checkbox"/> 卒業証明書 () 部 | } | 1部 400円 × | 部 計 | 円 |
| <input type="checkbox"/> 成績証明書 () 部 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 () 部 | | | | |
| <input type="checkbox"/> その他 () 部 | | | | |
- ↳ 使用目的 _____

※和文 英文の別

和文

英文

卒業学科 _____ 科

卒業年月日 (昭・平) 年 3月 日 _____

(新制 ・ 第一本科 ・ 第二本科 ・ 第三本科)

上記の証明書を発行くださるよう申請いたします。

令和 年 月 日

学校処理欄	確認印
1 運転免許証	
2 保険証	
3 その他()	
代理人の確認()	