

# 証 明 書 発 行 申 請 書

長崎県立佐世保北高等学校長 様

令和 年 月 日

必要な証明書	卒業証明 通	氏名 <span style="float: right;">旧姓 ( )</span>
	成績証明 通	生年月日 昭和・平成 年 月 日
	単位取得証明 通	現住所
	調査書 通	卒業年月 昭和・平成・令和 年 月
	卒業証明 (英文) 通	(全日制・定時制) 卒業 ← どちらかに○
	成績証明 (英文) 通	
	その他 ( ) 通	
手数料 (1通400円) 計 通		円
連絡先電話番号 ( - - ) ※作成に際して、不明点等をお尋ねすることがありますので、必ずご記入願います。		
使用目的： 就職 ・ 進学 ・ 資格取得 (名称： ) その他 ( )		
代理人氏名 (代理人が申請する場合)  本人との続柄 ( )		発行番号 (学校で記入)