

記入例

【卒業証明書の場合】

書 交 付 申 請 書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

新潟県立万代高等学校 校長 様

※太枠内の必要事項に記入及び該当項目の口にチェックを入れる。

ふりがな 氏 名	ばんだい たらう 万代 太郎 旧姓(沼垂)	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日
卒業時住所	〒○○○-○○○○ 新潟県新潟市中央区○○○○丁目-○○-○○		
学校・学科	<input type="checkbox"/> 沼垂高校(<input type="checkbox"/> 普通科, <input type="checkbox"/> 家政科) 卒業時 ○ 年 ○ 組 (担任 ○○ 教諭) <input checked="" type="checkbox"/> 万代高校(<input type="checkbox"/> 英数科, <input checked="" type="checkbox"/> 普通科)		
卒業・退学 <small>※在学生は在学中に☑</small>	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日 <input checked="" type="checkbox"/> 令和	<input type="checkbox"/> 卒業見込 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 退学	<input type="checkbox"/> 在学中 (年 組)
証明書の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業(見込)証明書 1 通 (<input type="checkbox"/> 英文での作成を希望する) <input type="checkbox"/> 在籍証明書 1 通 (<input type="checkbox"/> 英文での作成を希望する) <input type="checkbox"/> 成績証明書 1 通 (<input type="checkbox"/> 英文での作成を希望する) <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 1 通 (<input type="checkbox"/> 英文での作成を希望する) <input type="checkbox"/> 証明書の発行について 1 通 (<input type="checkbox"/> 英文での作成を希望する) ※発行不可の旨の回答 計 1 通		
請求理由	<input checked="" type="checkbox"/> 受験のため <input type="checkbox"/> 会社等へ提出 <input type="checkbox"/> 資格試験受験 <input type="checkbox"/> 通学申請 <input type="checkbox"/> 転学のため <input type="checkbox"/> その他		
提出先	大学入試センター <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; color: blue; font-weight: bold;"> 郵送の場合は午前午後 のチェック及び時間は記 入不要です。 </div>		
受取希望期限	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 (○)	<input type="checkbox"/> 午前 <input checked="" type="checkbox"/> 午後 ○ 時頃まで	
申請者	ふりがな 申請者氏名: ばんだい たらう 万代 太郎	証明するものとの続柄: 本人 ☎電話番号: 090 (○○○○) ○○○○ <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; color: blue; font-weight: bold;"> 日中連絡の取れる電話 番号を記入します。 </div>	
受け渡し方法 <small>※希望する方法に☑</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 来校希望 来校者: [<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> その他 ()] ※来校時に、公的機関発行の本人確認書類をご持参ください。 本人と異なる方が来校される場合は、本人確認 併せてご持参ください。		
	<input type="checkbox"/> 郵送希望(1~5通は110円切手が必要になります) <input type="checkbox"/> 速達希望(郵送料金の切手とは別に300円分の切手が必要になります) <input type="checkbox"/> 郵送先 [<input type="checkbox"/> 上記住所 <input type="checkbox"/> 下記住所] 郵送先住所: 〒○○○-○○○○ ○○県○○市○○区○○○丁目-○○-○○ ○○○A棟○○○ ※申請時に、公的機関発行の本人確認書類の写し、返信用切手代を同封してくだ さい。		

校長	教頭	教頭	事務長	主任	担当者(教務)	担当者(事務)	*本人確認者
交付年月日	令和 年 月 日	交付番号	万代(卒・在・成・単)証 第 号				