

証明書発行申請書

申請年月日 年 月 日

秋田県立能代西高等学校長

次のとおり証明書の発行を申請します。

ふりがな		ふりがな	
氏名		旧姓	
生年月日	令和・平成・昭和	年	月 日
卒業年次	令和・平成・昭和	年	月 在校生は不要
課程	全日制・定時制・()		
学科	総合学科 農業科 ()科		
学年・組	年 組		
現住所	〒 電話番号 ()		
連絡先	自宅・携帯・勤務先	電話番号 ()	在校生は不要

証 明 書 種 類	
卒業証明書 部	単位修得証明書 部
卒業見込証明書 部	成績証明書 部
在学証明書 部	調査書 部
使用目的	進学 就職 資格取得 その他 ()
受取方法	<input type="checkbox"/> 事務室窓口 <input type="checkbox"/> 郵送希望 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人(氏名)
提出先	

確 認	受取人確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 () 受取年月日 令和 年 月 日 受渡年月日 令和 年 月 日
担 当	
備 考	