

証 明 書 交 付 申 請 書 (卒業生)

令和 年 月 日

愛媛県立松山中央高等学校長 様

(証明書の必要な者) 現 住 所

氏 名

(旧姓 :)

生年月日 S・H 年 月 日生

昼間連絡が取れる電話番号 () -

(窓口に来た者) ☐ 本人 ☐ 代理人

※代理人の場合は以下を記入

代理人現住所

代理人氏名

(証明書の必要な者との関係 :)

普 通 科 第 回 (H・R 年 月) 卒業

種 別	卒業証明書 通、修了証明書 通 成績証明書 通、その他 (: 通)	申請数	計 通
記 事	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> 愛媛県収入証紙貼付 消印をしないこと </div>		

上記申請のとおり証明書を交付してよろしいかお伺いします。

校 長		事 務 長		係	
証 明 手 数 料	円	収入年月日	令和 年 月 日		
発行年月日	令和 年 月 日				
発行番号	第 号 第 号 第 号				
備 考					

本人確認 : 免許証・マイナンバーカード・その他 ()

代理人 : 免許証・マイナンバーカード・その他 ()