

証明書等交付願

福岡県立三潴高等学校長 殿

令和 年 月 日

申請者 住所 _____

氏名 _____

下記のとおり証明書等を交付してください。(□は該当するものに✓印を)

| | | | | |
|--------------|------|---|---|----------------------------|
| 事 件 (本 人) | 区 分 | <input type="checkbox"/> 在學生 (年 組在学) <input type="checkbox"/> 中退者 (年 組退学) <input type="checkbox"/> 卒業生 (年 月卒業) <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| | 全日課程 | 学 科 | 普通科 | |
| | ふりがな | | 性 別 | 生 年 月 日 |
| | 氏 名 | | 男 ・ 女 | 昭和 年 月 日生 平成 |
| | 住 所 | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ (記載不要) | | ※連絡先電話番号 (□昼 □呼出) () - |
| 使 途 | | 種 類 及 び 数 量 | 1 卒 業 証 明 書 通 2 調 査 証 明 書 通 3 成 績 証 明 書 通 4 単 位 修 得 証 明 書 通 5 合 格 証 明 書 通 6 在 学 証 明 書 通 7 卒 業 見 込 証 明 書 通 8 その他 () 通 △ □ 計 通 | |
| 提出先 | | | | |

(記入上の注意) ①印鑑をお持ちでない場合は、氏名を自署してください。
 ②本人以外の申請は、本人との関係が確認できる書類を提示してください。
 ③証明手数料の減免を希望される方は、事務室にお尋ねください。

| | |
|----------------|-------------------------------|
| 減免希望者 (氏 名) | 減免規定に該当することを確認できる書類を提示してください。 |
|----------------|-------------------------------|

| | | | |
|------------------|----------------------|----------------|-------------------------------------|
| 学校記入欄 | | | |
| 手 数 料 | 証明書等1通の内訳 事件 (枚) | 減 免 | <input type="checkbox"/> 規則第6条第 号該当 |
| | 件数 (枚数) 件 (枚) | | <input type="checkbox"/> 要綱別表2第 号該当 |
| | 単価 400円 合計 円 | | により確認 |
| 文書記号 年度 略号 三潴 | 分類記号 大 中 小 C 1 | 保存期間 5年 | 納付書番号 第 号 |
| 起案 令和 年 月 日 | 決裁 令和 年 月 日 | 施行 令和 年 月 日 | |
| 係 員 | 関 係 職 員 | 事務長 | 教 頭 |
| | | | |
| 交付番号 | | | |
| 契 印 | | | |