証明書交付申請書兼交付台帳

長野県長野高等学校長　様
次のとおり証明書の交付を申請します。

申 請 者　［太枠内に記入］

申請年月日：令和　　年　　月　　日

証明書の種類	卒　業 (400円)	成　績 (400円)	修　了 (400円)	単位修得 (400円)	調査書 (500円)	収入証紙貼付欄
請求枚数						
現住所	〒 電話（　　－　　－　　） 内容確認等のため、お電話をさせていただく場合があります。日中に連絡が取れる番号をご記入ください。					
氏名 （旧姓） （生年月日）	（　　） （昭和・平成　　年　　月　　日生）					
卒業・退学 年・月 （クラス・担任）	全日制・定時制　昭和・平成・令和　　年　　月　卒業・退学 （クラス：　　組（学年）　担任：　　教諭）					
申請理由	□進学のため □就職のため □資格取得のため □奨学金申請のため □その他（　　）					

本人確認（番号等）	□運転免許証	□健康保険証	□学生証	□（　　）
	－ 有効期限　．　．	記号（　　） 番号（　　） 保険者番号 （　　） 有効期限　．　．	番号 （　　） 学校名 （　　） 有効期限　．　．	有効期限　．　．

上記の者に証明書を交付してよいでしょうか。

※この申請に伴って収集する個人情報は、この証明書を発行する目的以外に利用することはありません。

決裁権者	回　　議	担当者

発行番号		
	卒　業	
	成　績	
	修　了	
	単位修得	
	調査書	
証明年月日		

証明種別	発行件数	単価(円)	金額(円)
卒　業		400	
成　績		400	
修　了		400	
単位修得		400	
調査書		500	
合　計			

受 領 者　［太枠内に記入］

受領日（郵送日）	令和　　年　　月　　日

受領者氏名		住所		電話番号	
申請者との関係					

本人確認（番号等）	□運転免許証	□健康保険証	□学生証	□（　　）
	－ 有効期限　．　．	記号（　　） 番号（　　） 保険者番号 （　　） 有効期限　．　．	番号 （　　） 学校名 （　　） 有効期限　．　．	有効期限　．　．