

証明書交付願

滋賀県立大津清陵高等学校 様

郵便番号 〒 _____

現住所 _____

ふりがな氏名 _____ 印（自署の場合は押印不要）

ふりがな卒業時の氏名 (_____)

電話番号 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

確認書類 本人 運転免許証 健康保険証 その他(_____)
代理人 本人との続柄(_____)
運転免許証 健康保険証 その他(_____)

卒業年月日 令和 _____ 年 _____ 月
平成 _____ 年 _____ 月
昭和 _____ 年 _____ 月

- ① 大津清陵高等学校 定時制の課程
- ② 大津清陵高等学校 通信制の課程
- ③ 湖 南 高 等 学 校

下記の証明書を交付くださるようお願いいたします。

記

卒業証明書	通	使用目的	_____
成績証明書	通		
調査書	通	提出先	_____
単位修得証明書	通		_____
修了証明書	通		_____

領収書番号		証明書発行番号	
発行年月日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	手数料	530円 × _____ 通 = _____ 円
校長	事務長	合 議	担 当 者

申込者は必要事項をボールペンで記入すること。

担当 者印	
----------	--

在籍期間証明書申込書	
氏名	
住所	〒 連絡先電話番号 ()
生年月日 (年齢)	年 月 日 生 (歳)
使用目的	

第 号 令和 年 月 日発行

第 号

在籍期間証明書

氏名

年 月 日生

上記の者は本校普通科に 年 月 日より

年 月 日まで在籍していたことを証明する

令和 年 月 日

滋賀県立大津清陵高等学校長

饗庭 庄城