

校 長	教 頭	事務長	担 当

公 印

証 明 書 交 付 申 請 書

福井県立若狭東高等学校長 様

		令和	年	月	日
学科名等		科	学年	組	
氏 名		(旧姓)			
		昭和・平成	年	月	日生
申請者	氏 名		続柄		
	住 所	〒			
		TEL ()	-		
		FAX ()	-		
		e-mail			
申請者確認欄		<input type="checkbox"/> 身分証明書 () <input type="checkbox"/> 学籍記載情報			確認印

次のとおり、証明書の交付を申請します。

記

種 別	必要部数	使 用 目 的	発行番号	契 印
在 学 証 明 書	通			
卒業見込証明書	通			
卒業証明書 (年 月卒業)	通			
成 績 証 明 書	通			
通 学 証 明 書	通			
そ の 他 ()	通			

(注) 太線枠内のみ記入してください。

委 任 状

令和 年 月 日

私は、上記の内容において、証明書交付申請および受領に関する権限を

代理人 住所 (所在地)
氏名 (名 称)

に委任します。

委任者 住所 (所在地)
氏名 (名 称)

(印)

(申請者が保護者の場合、委任状は不要です。)