

証明書交付申請書

年 月 日

小松市立高等学校長

申請者

住 所 _____

氏 名 _____

電 話 _____

下記の証明書を交付して下さい

記

ふりがな 氏 名	(旧姓)			
生 年 月 日	昭 和 年 月 日 生 平 成			
住 所	〒 申請者が本人の場合は記入不要です			
証 明 種 別 及 び 枚 数	・ 卒 業 ・ 卒業見込 通	・ 成 績 通	・ 調 査 書 ・ そ の 他 通	・ 在 学 通
在 学 生	学 年 組		担 任	Ⓜ
卒 業 生	昭 和 平 成 年 月 卒 業 (中退) 令 和		最 終 組	組 先生
提 出 先	用 途		1 扶養証明書手続き 2 受験・入学・就職手続き 3 祝金等請求手続き 4 その他（具体的に） ()	
* 発 行 番 号	* 第 号	* 発 行 日	年 月 日	
* 本 人 確 認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()			

*の欄は記入しないこと