

記入例(本人申請の場合)

証明書交付申請書

安来高等学校長 様

安来高等学校申請用

※太線で囲んだ枠内に記入し、該当箇所に○を付けて下さい。

申請日 年 月 日

証明書を必要とする者		生年月日	昭和・平成 6 年 5 月 6 日生
氏名	ふりがな やすぎ いちろう	性別	男
	安来 一郎		
英語版の場合ローマ字で氏名記入	旧姓( )	卒業年	昭和・平成 25 年 3 月 卒業
		課程学 科	普通科 ・ 家政科 ・ 農業科
証明書の使途	1 進学 2 就職 3 資格取得 4 奨学金 5 その他( )		
必要とする証明書	卒業証明書 (日本語版)	500円/通	× 1 通 = 500 円
	卒業証明書 (英語版)	500円/通	× 通 = 円
	成績証明書 (日本語版)	500円/通	× 通 = 円
	成績証明書 (英語版)	500円/通	× 通 = 円
	単位修得証明書	500円/通	× 通 = 円
	調査書	500円/通	× 1 通 = 500 円
	その他( )	500円/通	× 通 = 円
合計 (在校生は無料です。)		2 通	1000 円
受取方法	1 窓口受取 (本人 ・ 代理人) 受け取りのみを代理人とする場合、②の代理人欄を記載して下さい。 2 郵送 (通常配達 ・ 速達 ・ 簡易書留)		
①か②のいずれかの欄を記入して下さい。	①本人が申請する場合	上記のとおり申請します。 平成 〇〇 年 〇 月 〇〇日 〒 692 - 0031 住所: 安来市 佐久保町115 氏名: 安来 一郎 電話番号 (自宅・携帯) 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	本人確認書類 1 運転免許証 2 健康保険証 3 個人番号カード 4 住民基本台帳カード 5 その他( ) ※郵送の場合は写しを添付
	②代理人が申請する場合	委任者 (証明書を必要とする本人) (本人が自署して下さい) 〒 - 住所: 氏名: 電話番号(自宅・携帯) - - ) 平成 年 月 日 上記証明書の申請、受領に関する権限を下記の者に委任します。 委任を受けた者 (代理人) 〒 - 住所: 氏名: 委任者(本人)との続柄:( ) 電話番号(自宅・携帯) - - )	代理人確認書類 1 運転免許証 2 健康保険証 3 個人番号カード 4 住民基本台帳カード 5 その他( ) ※郵送の場合は写しを添付

※必ず裏面の留意事項を確認の上、申請して下さい。

【学校使用欄】(記入不要)

受付	手数料受領	作成	審査	交付	発行年月日	平成 年 月 日
	現金 円				証明書発行番号	第 号
	小為替 円					

# 記入例(代理人申請の場合)

## 証明書交付申請書

安来高等学校長 様

安来高等学校申請用

※太線で囲んだ枠内に記入し、該当箇所に○を付けて下さい。

申請日 年 月 日

証明書を必要とする者		生年月日	昭和・ <b>平成</b> 6 年 5 月 6 日生
氏名	ふりがな やすぎ いちろう	性別	<b>男</b>
	安来 一郎		
旧姓( )	卒業年	昭和・ <b>平成</b> 25 年 3 月 卒業	
	英語版の場合ローマ字で氏名記入	課 程 学 科	<b>普通科</b> ・ 家政科 ・ 農業科
証明書の使途 1 <b>進学</b> 2 就職 3 資格取得 4 奨学金 5 その他( )			
必要とする証明書	卒業証明書 (日本語版)	500円/通 × 1 通 = 500 円	
	卒業証明書 (英語版)	500円/通 × 通 = 円	
	成績証明書 (日本語版)	500円/通 × 通 = 円	
	成績証明書 (英語版)	500円/通 × 通 = 円	
	単位修得証明書	500円/通 × 通 = 円	
	調査書	500円/通 通 = 円	
	その他( )	500円/通 × 通 = 円	
合 計 (在校生は無料です。)		1 通 500 円	
受取方法	① <b>窓口受取 (本人・<b>代理人</b>)</b> 受け取りのみを代理人とする場合、②の代理人欄を記載して下さい。 2 郵送 (通常配達 ・ 速達 ・ 簡易書留)		
①か②のいずれかの欄を記入して下さい。	①本人が申請する場合	上記のとおり申請します。 平成 年 月 日 〒 - - 住所: 氏名: 電話番号 (自宅・携帯 - -)	本人確認書類 1 運転免許証 2 健康保険証 3 個人番号カード 4 住民基本台帳カード 5 その他( ) ※郵送の場合は写しを添付
	②代理人が申請する場合	委任者 (証明書を必要とする本人) (本人が自署して下さい) 〒 692 - 0031 住所: 安来市 佐久保町115 氏名: 安来 一郎 電話番号 (自宅 <b>携帯</b> 090-0000-0000) 平成 00年 0 月00日 上記証明書の申請、受領に関する権限を下記の者に委任します。 委任を受けた者 (代理人) 〒 692 - 0031 住所: 安来市 佐久保町115 氏名: 安来 良子 委任者(本人)との続柄:( 母 ) 電話番号(自宅・ <b>携帯</b> 090-0000-0000)	代理人確認書類 1 運転免許証 2 健康保険証 3 個人番号カード 4 住民基本台帳カード 5 その他( ) ※郵送の場合は写しを添付

※必ず裏面の留意事項を確認の上、申請して下さい。

【学校使用欄】(記入不要)

受付	手数料受領	作成	審査	交付	発行年月日	平成 年 月 日
	現金 円				証明書発行番号	第 号
	小為替 円					