

# 証明書交付申請書

証明を必要とする者

No. \_\_\_\_\_

氏名	ひりがな 旧姓 ( ) <small>英文申請時は氏名のローマ字表記</small>		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		
卒業時の住所			
課程	全日制課程 科 組 昭和・平成 年 月 卒業		
証明書の種類	種類	必要数	種類
	卒業証明書（日本語・英語）	通	単位修得証明書
	成績証明書	通	調査書
	その他 ( )		通
使用目的	<input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 資格取得 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
受取方法	1. 事務室受取（本人・代理人） 受取希望日 平成 年 月 日		
	2. 郵送（普通郵便・速達） 送付先 〒		

本人が申請の場合

上記の通り申請します。			
平成	年	月	日
氏名	_____		
住所	_____		
電話番号	_____		

代理人が申請の場合

委任者	氏名		印
(証明書を必要とする人)	住所		
	電話番号		
上記証明書の申請、受領の権限を下記の者に委任いたします。			
平成	年	月	日
代理申請者	氏名	(委任者との続柄)	
	住所		
	電話番号		

※受取時に本人確認をさせていただきます。

※確認書類【運転免許証・パスポート・保険証・その他 ( )】

郵送先（申込み先） 〒693-0032 島根県出雲市下古志町1163番地 出雲西高等学校 事務室 TEL：0853-21-1183 FAX：0853-21-1397	*入学 *卒業	年 月 日 年 月 日	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">会計</td> <td style="text-align: center;">受付</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td style="height: 40px;"></td> </tr> </table>	会計	受付		
会計	受付						