

証明書交付申請書

証明を必要とする者

No. _____

氏名	ふりがな 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・令和	年	月	卒業
証明書の種類	種類	必要数	種類	必要数
	卒業証明書（日本語・英語）	通	単位修得証明書	通
	成績証明書	通	調査書	通
	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 令和 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。				
令和	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。		
令和	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 年 月 日
 *卒業 年 月 日

会 計	受 付