

# 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）	*入学	年	月	日
〒693-0032 島根県出雲市下古志町1163番地	*卒業	年	月	日
出雲西高等学校 事務室				
TEL：0853-21-1183 FAX：0853-21-1397				
	会計	受付		