

証 明 書 等 交 付 願

下記のとおり交付願います。

年 月 日

滋賀県立野洲高等学校長

来 校 者
〒 _____

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 () _____

証明が必要な者との続柄 _____

ふりがな 卒業時氏名		年 月 日生
ふりがな 現氏名	連絡先 電話番号	() -
連絡先住所	〒 _____	
滋賀県立野洲高等学校	■全 日 制	<input type="checkbox"/> 普 通 科 <input type="checkbox"/> 科 <input type="checkbox"/> 科 <input type="checkbox"/> 科
平成 昭和	年 月 卒業・退学	卒業時学級 および担任名
		組 教諭
【 証明書の種類 】 (<input type="checkbox"/> 和文・ <input type="checkbox"/> 英文) <input type="checkbox"/> 卒業証明書 通 <input type="checkbox"/> 成績証明書 通 <input type="checkbox"/> 調査書 [<input type="checkbox"/> 進学用] 通 [<input type="checkbox"/> 就職用] <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 通 <input type="checkbox"/> 修了証明書 通		【 証明を必要とする理由 】 <input type="checkbox"/> 資格取得・試験 <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 奨学生出願 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 外国留学 <input type="checkbox"/> その他

決 裁	校 長	教 頭	事 務 長	合 議	担 当	発 行 番 号
						第 号
確 認	交付申請者		<input type="checkbox"/> 本人		<input type="checkbox"/> 代理人	
	確認書類		<input type="checkbox"/> 運転免許証		<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 運転免許証	
			<input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> その他()	
					受領印	