

ガド・ファイル基準	保存期間	書 目 名	施 行
A-24-5 M-304	5 年	証 紙 納 付 書	・ 決 裁 ・
校 長	事 務 長		起 案 者
事務長決裁			
			・

下記のとおり願い出がありましたので発行してよろしいでしょうか。

証明書発行年月日	令和 年 月 日					
発行番号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号
	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号
	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号
申請者確認欄	<input type="checkbox"/> 身分を証明するもの(運転免許証・健康保険証・パスポート・その他)					担当者確認印
	<input type="checkbox"/> 学籍記載情報					
	<input type="checkbox"/> その他(学校職員による対面)					

収受年月日						供 覧	
<h1>証 明 書 交 付 願</h1> <p>令和 年 月 日</p> <p>群馬県立伊勢崎工業高等学校長 様</p> <p>申請人住所 _____</p> <p>氏 名 _____</p> <p>電話番号 _____</p> <p>証明を受ける者との関係 [本人・その他 (_____)]</p> <p>下記のとおり証明書を交付して下さるようお願いいたします。</p>							
証明を受ける者の卒業 年月日・氏名・生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日卒業 全日 制課程 科 氏名 (昭和・平成 年 月 日生)						
証明書の種類	数量	証明手数料	納付金額	使用目的			
卒業証明書	通	1通につき 400円	円	<input type="checkbox"/> 受験のため	<input type="checkbox"/> 入学手続きのため		
成績証明書	通			<input type="checkbox"/> 就職のため	<input type="checkbox"/> 奨学金手続きのため		
調査書	通			<input type="checkbox"/> 資格試験のため			
単位修得証明書	通						
	通					<input type="checkbox"/> その他(_____)	
証紙添付欄							
						認 印	