ｶﾞｲﾄﾞ・ﾌｧｲﾙ基準	保存期間	書　　目　　名		施　　行
A－２６－５ M－３０４	５　年	証　紙　納　付　書		・　・ 決　　裁 ・　・
校　　長	事　務　長	担　　任		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	☐ 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
	☐ 学籍記載情報						
	☐ その他（ 担任が確認　）						

収受年月日

証明書交付願

令和 ○年 ○月 ○日

群馬県立伊勢崎工業高等学校長　様

申請人住所 ○○市○○町○－○

氏　　名 ○○　○○

電話番号 ○○○○－○○－○○○○

証明を受ける者との関係〔本人・その他（　　）〕

下記のとおり証明書を交付してくださるようお願いいたします。

証明を受ける者の卒業	昭和・平成・令和 ○年 ○月 ○日卒 業 全日・定時 制課程 ○ ○ 科
年月日・氏名・生年月日	氏 名 ○○　○○　※英名で発行を希望する場合は英名を記入して下さい。 （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	2通			☐ 受験のため　☐ 入学手続きのため
成績証明書	通	１通につき		☑ 就職のため　☐ 奨学金手続きのため
調査書	通	４００円	８００円	☐ 資格試験のため
単位修得証明書	通			
	通			☐ その他（　　）

証紙添付欄

４００円　群馬県収入証紙　　４００円　群馬県収入証紙

認　印

＊テープでの貼り付けは不可。必ず剥がれないようにのり付けして下さい。

※太枠の中をご記入下さい。