

証明書交付申請書 (卒業生)

令和 年 月 日

愛媛県立新居浜工業高等学校長 様

証明対象者 現住所  
氏名  
(旧姓: )  
※ 英文用のみローマ字表記  
( )  
生年月日

連絡先 TEL \_\_\_\_\_

申請者 (来校者) 現住所  
氏名  
(証明対象者との関係: )

科 ( S ・ H ・ R 年 月 ) 卒業

種 別	卒業証明書 成績証明書 単位修得証明書 その他 ( )	通 <input type="checkbox"/> 英文 通 <input type="checkbox"/> 英文 通 : 通 )	申請数	計 通
記 事	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">愛媛県収入証紙貼付 消印をしないこと</div>			

上記申請のとおり証明書を交付してよろしいかお伺いします。

校 長	事務長	Ⓜ	係	Ⓜ
証 明 手 数 料		円	収入年月日	令和 年 月 日
発行年月日	令和 年 月 日			
発行番号	第 号 第 号 第 号			
備 考				

本人確認書類  運転免許証  健康保険証  マイナンプアカード  その他 ( )