

交付年月日	令和 年 月 日	交付番号				
-------	-------------------------	------	--	--	--	--

証紙貼付欄（1通につき400円）

証 明 書 交 付 願

校 長	事務長	担当者

ふりがな					
氏 名		昭和・平成・令和 年 月 日生			
現 住 所					
課 程	全日制課程	普 通 科 生産流通科 職業リノベーション科	経営情報科 生活情報科 情報処理科	農 業 科 商 業 科 家 政 科	
証明書枚数	卒 業 証 明 書 単位修得証明書	通	成 績 証 明 書	通	
入学年月日	昭和・平成・令和 年 月 日				
卒業年月日	昭和・平成・令和 年 月 日				
連 絡 先	(電話番号)				
使 用 目 的					
上記の証明書を交付くださいますようお願いいたします。 令和 年 月 日 申請者 住 所 氏 名 (本人との関係)					
【学校確認欄】 申請者確認方法 ☐ 免許証 ☐ 保険証 ☐ その他（ ） ※申請者が本人以外の場合、下記のいずれかの方法で本人の同意の意思確認が必要になります。 ☐ 電話による口頭確認（本人電話番号： ） ☐ 同意書による文書確認					

※証明書は旧姓でしか発行できません。