交 付 年 月 日			交 付番 号			
宮崎県収入記	正紙貼付欄(一通につき4	00円)				
	証明	書	交	付 願		
氏 名			昭 和 成	年 月	日生	校長
現住所						
課程	全日制		科	在学 ( )年	g/t-	事務長
	定時制	-		卒業		
	卒業証明書	通		成績証明書	通	
証明書	在学証明書	通		単位修得証明書	通	
(種別・枚数)	卒業見込証明書 通			訪問介護員修了証明書	通	担当者

入 学 昭 和 年 月 日 年月日 VI. 成 卒 業 昭 和 年 月 H 年月日 Y 成 その他 上記の証明書を交付下さるようお願いします。 平成 年 月 住所 申請者 (本人との関係 氏名 本人の場合 □免許証 □保険証 □その他( 確申請者が本人以外の場合 認方 ① □ 本人からの同意書及び申請者の □ 免許証または □ その他 ( ) 〔同意書は裏面添付〕 法 ② □ 本人への電話確認及び申請者の □ 免許証または □ 保険証または □ その他 (

) ]

〔本人の電話番号(

交 付年月日	交. 付番 号
	ここには何も記入しないで下さい

## 証 明 書 交 付 願

1 == L 7 L /t							
申請する生徒 自身の氏名・生 年月日等を記	氏名	<b>農業 太郎</b> 昭 和 8 年 4 月10日生	校長				
入して下さい。 証明書の必要 部数を記入して ください。	現住所	宮崎県都城市××町 ○○番地○○	=				
	課程	全日制 定時制 在学 ( )年 卒業	事務長				
	証明書	卒業証明書       通       成績証明書       通         在学証明書       通       単位修得証明書       通					
1通400円です。	(種別・枚数)	卒業見込証明書 通	担当者				
	入 学 年月日	昭和 年 月 日					
	卒 業 年月日	昭 和 平 成	-				
	その他						
申請者の欄は上 記と同様に住 所・生徒氏名を 記入して下さい。 保護者の氏名を	上記の証明 平成	書を交付下さるようお願いします。 27年 3月 1日 住所 <b>宮崎県都城市××町 ○○番地○○</b>					
保護者の氏名を 記入すると免許 証等で確認が必 要になります。	申請者	氏名 農業 太郎 (本人との関係 本人 )					
	本人の場合 □免許証 □保険証 □その他( . )						
	<ul> <li>確認力</li> <li>法と</li> <li>(2) 本人への電話確認及び申請者の</li></ul>						
	61500	уши да У Д	1				