

交付年月日	平成 年 月 日	交付番号					
宮崎県収入証紙貼付欄（1通につき 400円）							

## 証 明 書 交 付 申 請 書

氏 名		昭和 平成	年	月	日生
現 住 所	電話（ ） ※同意書無・英文依頼の場合は必須				
課 程	全日制 定時制	課程	科	年	組（卒業時）
証 明 書 および枚数	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	
入学年月日	昭和 平成	年	月	日	
卒業年月日	昭和 平成	年	月	日	
そ の 他	*英文タイプをご希望の方は、氏名をアルファベット表記で記入してください。				
上記の証明書の交付を申請します。 平成 年 月 日 申請者 住 所 氏 名 (本人との関係 )					(確 認) <input type="checkbox"/> 免 許 証 <input type="checkbox"/> 保 険 証 <input type="checkbox"/> 同 意 確 認 <input type="checkbox"/> 同 意 書 <input type="checkbox"/> そ の 他 <input type="checkbox"/> 郵 送 申 請

上記について、別紙のとおり交付してよろしいか。

事務長	担当者