

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 願

氏 名		昭和 年 月 日生 平成
現 住 所		
課 程	全日制 課程 普通科 福祉科 （ ） 科	
証 明 書 および枚数	卒業証明書 通 成績証明書 通 単位修得証明書 通	
入学年月日	昭和 年 月 日 平成	
卒業年月日	昭和 年 月 日 平成	
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下さい。また、郵送で申請される場合は、必ず連絡先の電話番号を記入して下さい。 (英文氏名) 連絡先(電話番号)	
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) ☐ 免許証 ☐ 保険証 ☐ 委任状 ☐ その他 ☐ 郵送申請

校 長	事務長	担 当