

ガイド・ファイル基準	保存期間	書 目 名		施 行
A-21-5 M-304	5年	証 紙 納 付 書		決 裁
校 長	教 頭	事 務 長		起 案 者
事務長専決				

下記のとおり願い出がありましたので発行してよろしいでしょうか。

証明書発行年月日						
発行番号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号
	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号
	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号
申請者確認欄	<input type="checkbox"/> 身分を証明するもの <input type="checkbox"/> 学籍記載情報 <input type="checkbox"/> その他 ()					担当者確認印

<h1>証明書交付願</h1>				
令和 年 月 日				
群馬県立伊勢崎高等学校長 様				
申請人住所 _____ 氏 名 _____ 電話番号 _____ 証明を受ける者との関係 [本人・その他 ()]				
下記のとおり証明書を交付して下さるようお願いいたします。				
証明を受ける者の卒業 学校名・卒業年月日 氏名・生年月日	群馬県立伊勢崎高等学校・群馬県立伊勢崎東高等学校・群馬県立境高等学校 昭和・平成・令和 年 月 日 卒業 全日制課程 科 氏名 (昭和・平成 年 月 日生)			
証明書の種類	数量	証明手数料	納付金額	使用目的
卒業証明書	通	1通につき 400円	円	<input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 大学・専門学校等受験 <input type="checkbox"/> 大学・専門学校等入学手続き <input type="checkbox"/> 資格取得 <input type="checkbox"/> その他 ()
成績証明書	通			
調査書	通			
単位修得証明書	通			
	通			
証紙貼付欄				供覧

※証明書の種類、使用目的等については、学校の実情に応じ、記載するものとする。