

証明書等交付願

福岡県立三池工業高等学校長 殿

令和 年 月 日

申請者 住所

氏名 印

下記のとおり証明書等を交付してください。(□は該当するものに✓印を付けてください)

事 件 人 (本 人)	区 分	<input type="checkbox"/> 卒業生 (科 昭和・平成・令和 年3月 日卒業) <input type="checkbox"/> 在学生 (科 年 組在学) <input type="checkbox"/> 中退者 (昭和・平成・令和 年 月 科退学) <input type="checkbox"/> その他 ()		
	課 程	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制		
	ふりがな		性別	生 年 月 日
	氏 名		男・女	昭和 平成 年 月 日生
住 所	□申請者と同じ場合は記載不要です		※連絡先電話番号 (携帯・自宅・会社・その他) () -	
使 途 提 出 先		種 類 及 び 数 量	卒業証明書 調 査 書 成 績 証 明 書 単 位 修 得 証 明 書 合 格 証 明 書 在 学 証 明 書 卒 業 見 込 証 明 書 その他 () 合 計	通 通 通 通 通 通 通 通

- (記入上の注意) ①印鑑をお持ちでない場合は、氏名を自署してください。
 ②本人以外の申請は、本人との関係が確認できる書類を提示してください。
 ③証明手数料の減免を希望される方は、事務室にお尋ねください。

減免希望者 (氏名)		印 減免規定に該当することを確認 できる書類を提示してください。
---------------	--	-------------------------------------

学校記入欄									
手 数 料	証明書等1通の内訳				減 免	<input type="checkbox"/> 規則第6条第 号該当 <input type="checkbox"/> 要綱別表2第 号該当 により確認			
	件数(枚数)		事件(枚)						
	単価 400円		合計 円						
文書記号			分類記号			保存期間		納付書番号	
年度 略号			大 中 小			5 年		第 号	
三工証			C 1 15						
起案 令和 年 月 日			決裁 令和 年 月 日						
係員	関係職員			事務長		校長	照合	施行	
交付番号									