

証明書交付申請書

錦町立一武小学校長 様

申請日 令和 年 月 日

申請者	住所			
	ふりがな氏名	※本人の場合は旧姓も記入 ()	生年月日	明・大・昭・平
	必要な方との続柄	本人・保護者・その他()		年 月 日
	電話番号(昼間に連絡がとれる電話番号)	— —		
必要な方の氏名等 (申請者本人の場合記入不要)	住所			
	ふりがな氏名	(旧姓:)	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
必要な証明書	<input type="checkbox"/> 在学証明書	()枚	使用目的	
	<input type="checkbox"/> 卒業証明書	()枚	<input type="checkbox"/> パスポート申請 <input type="checkbox"/> 奨学金申請 <input type="checkbox"/> 受験・資格取得 () <input type="checkbox"/> 就職 () <input type="checkbox"/> 旅行 () <input type="checkbox"/> その他 ()	
	<input type="checkbox"/> 卒業見込証明書	()枚		
	<input type="checkbox"/> 成績証明書	()枚		
	<input type="checkbox"/> 学生割引証	()枚		
	<input type="checkbox"/> その他	()枚		
[]				
代理権授与通知書	私は ※委任者本人自筆			
	(住所) _____			
	(氏名) _____ を			
	代理人と定めて次の権限を委任します。			
	[] の交付請求及び受領に関する権限			
(住所) _____				
(氏名) _____ 印				

※証明書交付申請及び受領の際に、ご本人または代理人の方の確認を行います。
 その際、免許証または健康保険証等のコピーをとらせていただく場合がございますのでご了承ください。

受 付