

証明書交付申請書

錦町立西小学校長 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"/> 卒業見込証明書	()枚		<input type="checkbox"/> 奨学金申請			
	<input type="checkbox"/> 成績証明書	()枚		<input type="checkbox"/> 受験・資格取得 ()			
	<input type="checkbox"/> 学生割引証	()枚		<input type="checkbox"/> 就職 ()			
	<input type="checkbox"/> その他 []	()枚		<input type="checkbox"/> 旅行 () <input type="checkbox"/> その他 ()			
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