

証明書交付申請書

錦町立西小学校長 様

記入例

申請日 令和 年 月 日

申請者	住所	〇〇郡〇町〇〇〇〇-〇			
	ふりがな氏名	ひご いちたろう 肥後 一太郎	※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()	37年 4月 6日	
	電話番号(昼間に連絡がとれる電話番号)	090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇			
必要な方の氏名等 (申請者本人の場合記入不要)	住所	〇〇県〇〇市〇〇〇〇-〇			
	ふりがな氏名	くまがわ はなこ 球磨川 花子	(旧姓: 肥後)	生年月日 明・大・昭・平 5年 12月 24日	
必要な証明書	<input type="checkbox"/> 在学証明書	() 枚	使用目的に☑を入れる	使用目的	
	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業証明書	1) 枚			<input checked="" 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

--