

# 諸 証 明 発 行 願

令和 年 月 日

北海道霧多布高等学校長 様

氏名 (自署) ふ り が な \_\_\_\_\_ (旧姓) \_\_\_\_\_

生年月日 昭和・平成 \_\_\_\_\_ 年 月 日生

申 請 者 住 所 〒 \_\_\_\_\_

卒 業 年 昭和・平成・令和 \_\_\_\_\_ 年 3 月 卒

連絡先・電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

※本人以外が申請する場合のみ記入

氏名 \_\_\_\_\_

上記代理人 住所 〒 \_\_\_\_\_

申請者との関係 \_\_\_\_\_

連絡先・電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

## 記

### 1 証明書を必要とする理由

\_\_\_\_\_

### 2 交付を必要とする証明書

- (1) 卒業証明書 ( 通)
- (2) 成績証明書 ( 通)
- (3) 単位修得証明書 ( 通)
- (4) 調査書 ( 通)

### 3 希望受取方法 (該当箇所に○をつけてください。)

・学校窓口      ・郵 送      ・その他 \_\_\_\_\_

郵送先住所

宛名 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

以 上