

カド・ファイル基準	保存期間	書目名	施行
C-1-5 M-304	5年	証紙納付書	・ ・ 決裁 ・ ・
校長	事務長		起案者
			・ ・

下記のとおり願い出がありましたので発行してよろしいでしょうか。

証明書発行年月日		令和 年 月 日				
発行番号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号
	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号
	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号
申請者確認欄	<input type="checkbox"/> 身分を証明するもの(運転免許証・健康保険証・パスポート・その他)					担当者確認印
	<input type="checkbox"/> 学籍記載情報					
	<input type="checkbox"/> その他(学校職員による対面・)					

《記入例》 ※太枠の中のみご記入ください

証明書交付願

令和〇〇年〇〇月〇〇日

群馬県立中央中等教育学校長 様

申請人住所 群馬県高崎市新保田中町〇〇番地

氏 名 中央 太郎

電話番号 027-〇〇〇-〇〇〇〇

証明を受ける者との関係 (本人・その他 ())]

下記のとおり証明書を交付して下さるようお願いいたします。

証明を受ける者の卒業 年月日・氏名・生年月日	昭和 平成 令和	〇〇年 3月 〇日	中央高等学校(普通科・理数科) 中央中等教育学校	卒業	
	氏名	中央 太郎	(昭和・平成	〇〇年〇〇月〇〇日生)	
証明書の種類	数量	証明手数料	納付金額	使用目的	
卒業証明書	通	1通につき 400円	400円	<input type="checkbox"/> 大学受験のため	<input type="checkbox"/> 専門学校受験のため
成績証明書	通			<input type="checkbox"/> 共通テスト受験のため	<input checked="" type="checkbox"/> 奨学金手続きのため
調査書	1通			<input type="checkbox"/> 就職のため	<input type="checkbox"/> 資格試験のため
推薦書	通			<input type="checkbox"/> 入学手続き	
	通			<input type="checkbox"/> その他()	

証紙添付欄