

校長	事務長	課員	担当

公印

証明書交付申請書

令和 年 月 日

福井県立美方高等学校長 様

学科名等		科 学年 組		
氏名		(旧姓)		
		昭和・平成	年	月 日生
申請者	氏名		続柄	
	住所	〒 TEL () - FAX () - e-mail		
申請者確認欄		<input type="checkbox"/> 身分証明書 ()		確認印
		<input type="checkbox"/> 学籍記載情報		

次のとおり、証明書の交付を申請します。

種別	必要部数	使用目的	発行番号	契印
在学証明書	通			
卒業見込証明書	通			
卒業証明書 (年 月卒業)	通			
成績証明書	通			
その他 ()	通			

※太枠の部分を記入してください。

委任状

令和 年 月 日

私は、上記の内容において、証明書交付申請および受領に関する権限を

代理人 住所(所在地)
氏名(名称)

に委任します。

委任者 住所(所在地)
氏名(名称)

印

※申請者が保護者の場合、委任状は不要です。