

校長	教頭	事務長	係

(証明書番号)

第 _____ 号

証 明 書 交 付 願

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

江田島市立切串小学校長 様

- ※ 本人確認を実施していますので、あらかじめ本人確認資料をご用意ください。
- ※ 保存期間を経過している場合は、証明書を発行する事ができません。
(成績証明書：卒業または転退学後5年まで)

申 請 人	本人 (証明が必要な人)	現住所	〒 _____	連絡先電話番号	_____
		ふりがな 氏名	_____ (印)	※本人確認欄 (学校記入) <input type="checkbox"/> 在校生不要 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
		生年月日	昭・平 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
		卒業年度	_____ 年 _____ 月 卒業	(※卒業証明書申請のみ記入)	
	※ 申請人が本人の場合は、代理人欄は記入しません。				
	※代理人	住所	〒 _____	連絡先電話番号	_____
		ふりがな 氏名	_____ (印)	※本人確認欄 (学校記入) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
		生年月日	昭・平 _____ 年 _____ 月 _____ 日	本人との関係	_____
	証 明 区 分		部 数	使 用 目 的	
	卒 業		部		
成 績		部			
在 学		部			
そ の 他		部			