

## 証 明 書 等 交 付 願

下記のとおり交付願います。

年 月 日

受領印

滋賀県立八日市南高等学校長

来校者 〒 -

住所

ふりがな

氏名

電話番号

証明が必要な者との続柄

ふりがな 卒業時氏名		年 月 日	生
ふりがな 現氏名		連絡先電話番号	
連絡先住所	〒 -		
滋賀県立八日市南高等学校  (旧 学校)	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制	<input type="checkbox"/> 農業科 <input type="checkbox"/> 農業土木科 <input type="checkbox"/> 農業技術科 <input type="checkbox"/> 食品流通科	<input type="checkbox"/> 緑地デザイン科 <input type="checkbox"/> 生活科 <input type="checkbox"/> 畜産科
年 月 卒業・退学	卒業時学級および担任名	組	教諭
<b>【証明の種類】</b> ( <input type="checkbox"/> 和文 ・ <input type="checkbox"/> 英文 ) <input type="checkbox"/> 卒業証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 調査書 ( <input type="checkbox"/> 進学用 ・ <input type="checkbox"/> 就職用 ) <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 <input type="checkbox"/> 修了証明書		<b>【証明を必要とする理由】</b> <input type="checkbox"/> 資格取得・試験 <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 奨学生出願 <input type="checkbox"/> 外国留学 <input type="checkbox"/> その他	

決 裁	校 長	教 頭	事務長	合 議	担 当	発行番号
						第 号
確 認	交付申請者 ( <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 ) 確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 (本人) <input type="checkbox"/> その他			代理の場合 <input type="checkbox"/> 委任状 確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 (代理人) <input type="checkbox"/> その他 (                    )		