

証明書交付申請書（卒業生等）

申請者 住所・氏名 生年月日	住所 電話番号 — — 〒 —				卒業年	昭和 平成 年 3 月
	<small>ふりがな</small> 氏名 (旧姓) <small>※英文の場合ローマ字表記も御記入ください</small> 生年月日 大・昭・平 年 月 日生				学科	普通科 数理科学科 ()科
証明内容	卒業証明書 通	成績証明書 通	単位修得証明書 通	調査書 通	その他 () 通	
使用目的	受験・就職・その他 ()					
提出先						
上記のとおり、証明書(合計_____通)の交付をお願いします。 平成 年 月 日 京都府立亀岡高等学校長 様 氏名 _____ ④						
<div style="border: 1px dashed black; width: 80%; margin: 0 auto; padding: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 60%; margin: 0 auto; padding: 5px; text-align: center;"> 京都府収入証紙はり付け欄 </div> </div>						

きりとり

引 換 書

様

卒業・成績・単位修得・調査書・() 証明書 通

平成 年 月 日以降に本状を持参の上、亀岡高等学校事務室にお越しください。

受付時間 8 : 30 ~ 17 : 00 (土・日・祝日を除く)