証 明 書 交 付 申 請 書

証明を受ける者	ふりがな			
	氏　　名	※英文証明書の場合はローマ字表記名（　　）		
	生 年 月 日	年　　月　　日生		
	科　　別 いずれかに○	サイエンスリサーチ科	卒業当時のクラス・担任名	３年　組　　先生
		普　通　科		
	卒業年月	年　　月		

証明書の種類	卒　業　証　明　書	通	成　績　証　明　書	通
	調　　査　　書	通	単 位 修 得 証明書	通
	その他（　　）	通	（ 推　薦　書 ）	（　　通）
利用の目的	進学　就職　資格取得（　　）　その他（　　）			
提　出　先				

上記のとおり証明書の交付を申請します

年　　月　　日　　□　本　人

申請者氏名

ＴＥＬ　　（　　）　　ー　　□　代理人

京都府立南陽高等学校長　様

Web事前登録コンビニ納付で手数料を納付済みの方は、以下の欄に
申請書用番号（アルファベットCから始まる９桁の数字）を記入してください。

C									

納付済証貼付欄

（切りとり線）

申 請 者 氏 名		受　付　印	交 付 予 定 日
卒 業 証 明 書	通	受付印	月　　日以降の 8：30～17：00の間に受け取りにきてください。 （土・日・祝日・年末・年始は除く）
成 績 証 明 書	通		
調　査　書	通		
単位修得証明書	通		
そ　の　他	通		
（推　薦　書）	（　　通）		