

証明書交付申請書（卒業生等用）

証明を受ける者	ふりがな 氏名 (卒業時)				
	生年月日	昭和・平成	年	月	日生
	卒業年月日	昭和・平成	年	3月	卒業
	卒業課程	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制			
	卒業学科	<input type="checkbox"/> 普通科 <input type="checkbox"/> 企画経営科 <input type="checkbox"/> ()			
証明の内容及び必要数	卒業[]通]・成績[]通]・調査書[]通]	計	通		
	単位[]通]・奥書[]通]・その他[]通]				
使用目的	<input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 資格取得 <input type="checkbox"/> その他()				
提出先					
京都府 収入証紙 貼付欄 (割印をしてください。)		上記のとおり証明書の交付をお願いします。 令和 年 月 日 申請者 住所 _____ 氏名 _____ (印) 連絡先: _____ 京都府立網野高等学校長 様			

----- これ以下は記入しないでください。 -----

学 校 処 理 欄				
決 裁 ・ 公印押印	校 長	事 務 長	係	契 印
証 明 年 月 日	令和	年	月	日
	証明番号		No. _____	