証明書交付申請書（卒業生等）

申請者 住所・氏名 生年月日	携帯電話番号　　－　　－ 〒　　― 住所 ふりがな 氏名　　（旧姓） ※英文の場合ローマ字表記も御記入ください 生年月日（和暦）　　年　　月　　日	卒業年	（西暦）　　年３月 （３年　　組卒）
		学科	普通科 探究文理科 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。

京都府立亀岡高等学校長　様　　令和　　年　　月　　日　　氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

納付済証又は収入証紙貼付欄

申請用番号記載欄
（コンビニ納付のみ）

C									

きりとり

引　換　書

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

卒業・成績・単位修得・調査書・（　　）証明書　　合計　　通

令和　　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）