

決裁	確認者	担当者	公印

下記のとおり証明してよろしいか。

証 明 書 交 付 申 請 書										
証明を受ける者	現住所									
	氏名	※英文の証明書が必要な方は余白にスペルを御記入ください。								
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生								
	連絡先	( ) - 屋間連絡のとれる連絡先								
卒業年月日	昭和 平成 令和	年 3月 本校・分校						科	卒業	
証明の種類	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 合計( )通									
利用の目的										
提出先										
上記のとおり交付を申請します。										
令和 年 月 日										
申請者氏名 証明を受ける者との続柄 ( )										
京都府立北桑田高等学校長 様										
										本人確認欄
										<input type="checkbox"/>
※ 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									
発行年月日	納付済証貼付欄					発行番号				
						卒業証明書				
受付欄						成績証明書				
						調査書				
						単位修得証明書				
						その他				