

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	() - 昼間連絡のとれる連絡先										
卒業年月日	昭和 平成 年 3月 本校・分校 科 卒業 令和											
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												
<p>上記のとおり交付を申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>申請者氏名 証明を受ける者との続柄 ()</p> <p>京都府立北桑田高等学校長 様</p>												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">本人確認欄</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>											本人確認欄	<input type="checkbox"/>
本人確認欄												
<input type="checkbox"/>												
<p>※ 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。</p>												
	C											
交付番号		納付済証貼付欄										
交付年月日												
受付欄												