

証明書等交付申請書

令和 年 月 日

福岡県立筑紫丘高等学校長 殿

申請者 住所 _____
電話 _____
氏名 _____
続柄 ()

下記のとおり証明書等を交付してください。

本人	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(記載不要)		
	フリガナ	生年月日	昭和 平成	年 月 日生
	氏名	卒業年次	昭和 平成 令和	年3月卒 組
種類及び数量	1 成績証明書 通 2 卒業証明書 通 3 調査書 通 4 推薦書 通 5 単位修得証明書 通 6 合格証明書 通 7 その他() 通	使途又は提出先		

減免希望者	<input type="checkbox"/> 手数料の減免を希望する	減免規定に該当することを確認できる書類を提示してください。(事務室にお尋ねください。)
-------	--------------------------------------	---

※学校記入欄

手数料	証明書等1通の内容 件(枚)	減 免	<input type="checkbox"/> 規則第6条第 号該当		
	件数(枚数) 件(枚)		<input type="checkbox"/> 要綱別表第2第 号該当		
	単価 400円 計 円		卒業証書授与台帳により確認		
分類記号 C-1-15	保存期間 5年	領収証紙納付書 第 号			
起案 令和 年 月 日	決裁 令和 年 月 日	施行 令和 年 月 日			
係員	関係職員	事務長	校長	照合	施行
交付番号	第 号 から 第 号 まで				

確認欄

申請者が本人の場合 運転免許証 健康保険証 パスポート その他()
申請者が本人以外の場合 ①+②
①本人の(写し) 運転免許証 健康保険証 パスポート その他()
②申請者の 運転免許証 健康保険証 パスポート その他()