

# 証明書等交付申請書

福岡県立福岡講倫館高等学校長 殿

令和 年 月 日

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_

※自署又は記名押印

確認 免許証 保険証 パスポート その他

下記のとおり証明書等を交付してください。(太枠内を記入してください。)

証明の対象となる者(本人)	区分	<input type="checkbox"/> 在学生( 年 組) <input type="checkbox"/> 中退者( 年 月退学)	
		<input type="checkbox"/> 卒業生( 年3月卒業) <input type="checkbox"/> その他( 受検番号【 】)	
	課程	全日制課程	学 科
	学籍番号	生 年 月 日	
	フリガナ	平成 年 月 日	
	氏名	昭和 年 月 日	
住所	※ 連絡先電話番号		
用途 (提出先)	<input type="checkbox"/> 手数料の減免を希望する	証明書の種類及び数量	1 在学証明書 通
			2 卒業証明書 通
			3 調査書 通
			4 成績証明書 通
			5 単位修得証明書 通
			6 合格証明書 通
			7 卒業見込証明書 通
			8 その他( ) 通
			合 計

(記入上の注意) ①本人以外の申請は、本人との関係が確認できる書類を提示してください。

②証明手数料の減免を希望される方は、事務室にお尋ねください。

※ここで収集した個人情報は、証明書発行事務の目的以外に利用又は提供致しません。

学校記入欄				
減免	<input type="checkbox"/> 規則第6条第1項 号	手数料	件数(枚数)	件(枚)
	<input type="checkbox"/> 要綱別表2第 号に該当			
	<input type="checkbox"/> 非該当		単価 400円 合計 円	

発行年月日	発行番号	納付書番号

係	事務長