

【記入例2】 **代理人**（卒業生の父：倉西太郎）が申請・受領の場合



1通につき **420円**分の鳥取県**収入証紙**を貼ってください  
 (420円 × 必要通数)  
 ※もしくは**現金**納付

証明書交付申請書

(太枠内の必要事項を記入してください。)

鳥取県立倉吉西高等学校長 様

平成〇〇年△月□日

申請者 住所 〒682-00xx 倉吉市〇〇〇1-2-3  
 氏名(自署) **倉西太郎** (本人との続柄 父)

申請者**代理人(父)**が自署する

下記より証明書を交付願います。

証明する者の氏名	ふりがな(くらしはなこ) <b>倉西花子</b>	学校卒業時の氏名	<b>倉西花子</b>
生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 2年 4月 3日生		
証明する者の卒業年月等	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 21年 3月 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 退学		
証明書の種類及び必要数	種類	必要数	備考
	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業(修了)証明書	1通	
英文の場合は備考欄にその旨記載してください	<input type="checkbox"/> 成績証明書	通	
	<input type="checkbox"/> 単位修得証明書	通	
	<input type="checkbox"/> 調査書(□進学 □就職)	通	
	<input type="checkbox"/>	通	
計		1通	発行手数料 円
申請理由(使用目的)	<input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 資格取得 <input type="checkbox"/> 被扶養者申請 <input type="checkbox"/> その他( ) (のため)		
受取希望日	平成〇〇年△月□日		
受取方法	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 [宛先は証明する者に限る]	証明する者との連絡先電話番号	090 1234 5678 父 080-0001-0002

証明する者(卒業生)の連絡先および申請者**代理人(父)**の連絡先

- \*当日(受取希望日)にお渡しできない場合がありますので、余裕を持って申請してください。
- \*上記証明書に記載する氏名は、学校卒業(又は退学)時の氏名となります。
- \*証明する者と申請者・受領者と異なる場合には、委任状を提出してください。
- \*郵送で受取りを希望する場合は、交付申請書とあわせて返信用の封筒(必要額の切手を貼付)を提出してください。(提出後の送付となります。)
- \*申請者及び受領者の本人確認を行いますので、申請及び受取の際は、運転免許証、保険証など本人確認ができるものを提示してください。(郵送で申請する場合は、本人確認ができるものの写しを同封してください。なお、写しの返却は行いません。受領した学校において、確認後に破棄します。)
- \*申請書等に記載された個人情報は、本書に記載する証明書の発行以外の目的には使用しません。

学校使用欄

受付時記載(□窓口 □郵送)	受取時記載(□窓口 □郵送)	受取部数 部
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人(氏名 続柄 )	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人(氏名 続柄 )	
*確認書類	*確認書類	
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 □その他( )	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 □その他( )	

H29.1.20 改正

※証明する者と申請者・受領者と異なる場合に提出してください。

委任状

委任者 住所 〒123-4567 神戸市〇〇区B-10  
 (証明する者)  
 氏名 **倉西花子** (必ず押印してください)

私は、下記の者を代理人と定め、証明書交付申請書に記載した証明書の申請・受領の権限を委任します。

平成〇〇年△月□日

代理者 住所 〒682-00xx 倉吉市〇〇〇1-2-3  
 (申請者・受領者)  
 氏名 **倉西太郎**

証明する者**本人**がすべて記入し**押印**する(認印)

⚠ **注意事項**

- ・申請者は**ボールペン**で記入し、訂正する場合は修正液等を使用せず**二重線**を引いて訂正印を押してください。
- ・申請・受取りの際は**本人確認**を行いますので、**免許証**や**保険証**などを提示してください。