

証明書発行願

平成 年 月 日

境港市立第三中学校長 様

申請者住所

申請者氏名

(本人との続柄:)

下記のとおり、証明書を発行していただきますようお願いいたします。(太枠内記入)

証明する者の氏名 (在学時の氏名)	ふりがな ()	学年・組 (在学生のみ)
		年 組
生年月日	昭和・平成 年 月 日	
卒業年月	昭和・平成 年 3月卒業 (卒業予定)	
証明書の種類及び必要数	種類	必要数
	<input type="checkbox"/> 在学証明書	通
	<input type="checkbox"/> 卒業証明書	通
	<input type="checkbox"/> 卒業見込証明書	通
	<input type="checkbox"/> 成績証明書	通
	<input type="checkbox"/> 通学証明書	通
	<input type="checkbox"/> その他 ()	通
	計	通
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"/> その他 ()	
受取方法	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 (郵送先〒)	
連絡先電話番号		
備考		

- 当日にお渡しできない場合があります。余裕をも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。
- 郵送で受け取りを希望する場合は、発行願と併せて返信用の封筒 (82円切手を添付) を提出してください。
- 申請者の本人確認を行いますので、運転免許証・保険証・学生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。確認後返却します。)
- 記載された個人情報、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	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人
	確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他 ()

委任状

(申請者・受領者)

私は、 _____ を代理人と定め、下記の事項を委任します。

上記の各証明書の申請・受領に関すること

委任者 住所
(証明する者)

氏名

印