

証明書等交付申請書（在学生以外）

申請日 令和 年 月 日

沖縄県立西原高等学校長 殿

下記のとおり証明書の交付を申請します。

1. 申請者

住 所	
氏 名	証明を受ける人との続柄（ ）
連 絡 先	— —

※確認書類 免許証 保険証 その他（ ）

2. 証明を受ける人

フリガナ		課 程	全日制
氏名 (卒業時)		学 科	普通科
生年月日	昭和・平成 年 月 日	卒業年月	S・H・R 年 月
※氏名の 英字表記	※英文の証明書を申請する場合のみ	年・組・番号 (卒業生は卒業時の 在籍学級)	年 組 番

3. 必要な証明書

卒業証明書	卒業証明書 (英文)	調 査 書	成 績 証 明 書	単 位 修 得 証 明 書	そ の 他 ()
通	通	(進学用) 通	(就職用) 通	(和文) 通	(英文) 通
使用目的	<input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 資格試験等 <input type="checkbox"/> 奨学金申請 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> OKICA購入 <input type="checkbox"/> 保護者職場提出 <input type="checkbox"/> その他（ ）				

----- 以下、学校使用欄 -----

※備考

(收受印)

上記のとおり申請がありますので、交付してよいでしょうか。

決 裁	回 議	起 案 者

公 印

(決裁印)

証明書等交付申請書（在学生以外）

申請日 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

沖縄県立西原高等学校長 殿

下記のとおり証明書の交付を申請します。

※色のついている部分のみ
記入してください

1. 申請者

住 所	西原町字翁長○○ ○○アパート○号室
氏 名	西原 花子 証明を受ける人との続柄（ 本人 ）
連絡先	000-1111-2222

※確認書類 免許証 保険証 その他（ ）

2. 証明を受ける人

フリガナ	ニシハラ ハナコ	課程	全日制
氏名 (卒業時)	西原 花子	学科	普通科
生年月日	昭和・平成 ○年 ○月 ○日	卒業年月	S・H・R ○年 ○月
※氏名の 英字表記	※英文の証明書を申請する場合のみ	年・組・番号 (卒業生は卒業時の 在籍学級)	○年 ○組 ○番 ※不明の場合は空欄でも可

3. 必要な証明書

卒業証明書	卒業証明書 (英文)	調査書		成績証明書		単位修得 証明書	その他 ()
		(進学用)	(就職用)	(和文)	(英文)		
1 通	通	通	通	通	通	通	通
使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 資格試験等 <input type="checkbox"/> 奨学金申請 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> OKICA購入 <input type="checkbox"/> 保護者職場提出 <input type="checkbox"/> その他 ()						

----- 以下、学校使用欄 -----

※備考

(收受印)

上記のとおり申請がありますので、交付してよいでしょうか。

決 裁	回 議	起 案 者

公 印

(決裁印)
