

【山梨県収入証紙添付欄】

- 400円×申請通数の金額分の山梨県収入証紙を過不足なく貼ってください。
- 印鑑等で消印しないでください。

申請年月日 令和 年 月 日

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)

山梨県立富士河口湖高等学校長 殿

次により証明書の交付を願います。

現住所			
電話番号			
フリガナ			
氏名 (署名 又は 記名・押印)	(旧姓)		
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日 生	
卒業年月日等	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 退学
証明書の種類及び必要枚数	種別	必要枚数	備考
	<input type="checkbox"/> 卒業証明書	通	
	<input type="checkbox"/> 成績証明書	通	
	<input type="checkbox"/> 調査書	通	
	<input type="checkbox"/> ()	通	
使用用途	<input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 資格取得 <input type="checkbox"/> その他()のため		
受け取り方法	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送		

*証明する者と申請者が異なる場合には、委任状を提出してください。

*申請者及び受領者の本人確認を行いますので、申請及び受け取りの際は、マイナンバーカード、運転免許証、その他顔写真付で本人確認ができるものを提示してください。

*申請書等に記載された個人情報、証明書発行及び証明書発行に伴う目的にのみ使用します。

学校使用欄

決裁	校長	事務長	事務次長	担当	発行年月日 令和 年 月 日	
					発行番号 No.	
確認	交付申請者(□本人 □代理人) 確認書類 □マイナンバーカード (本人) □運転免許証 □その他顔写真付 ()				代理の場合 □委任状 確認書類 □マイナンバーカード (代理人) □運転免許証 □その他顔写真付 ()	確認者