

# 証 明 書 等 交 付 願

下記のとおり交付願います。

年 月 日

滋賀県立愛知高等学校長 様

来校者  
住 所 〒 \_\_\_\_\_

ふりがな  
氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

証明書が必要な者との続柄 \_\_\_\_\_

|  |  |   |                 |
|--|--|---|-----------------|
| ふりがな<br>卒業時氏名  |  | 生年月日<br>年 月 日生  |                 |
| ふりがな<br>現氏名  |  | 連絡先<br>電話番号   | ( _____ ) _____ |
| 連絡先住所  | 〒 _____  |   |                 |
| 滋賀県立愛知高等学校<br>(旧 _____ 学校)   | <input type="checkbox"/> 全日制<br><br><input type="checkbox"/> 定時制 | <input type="checkbox"/> 普通科<br><input type="checkbox"/> 商業科<br><input type="checkbox"/> 神愛高等学校<br><input type="checkbox"/> 愛知高等女学校   |                 |
| 年 月 卒業・退学  | 卒業時学級<br>および担任名  | 成績証明書・調査書交付希望の場合に記入<br>組 担任名 教諭   |                 |
| <b>【証明書の種類】</b> ( <input type="checkbox"/> 和文・ <input type="checkbox"/> 英文 )<br><input type="checkbox"/> 卒業証明書…………… 通<br><input type="checkbox"/> 成績証明書…………… 通<br><input type="checkbox"/> 進学用<br><input type="checkbox"/> 調査書< _____ >…………… 通<br><input type="checkbox"/> 就職用<br><input type="checkbox"/> 単位修得証明書…………… 通<br><input type="checkbox"/> 修了証明書…………… 通 |  | <b>【証明書を必要とする理由】</b><br><input type="checkbox"/> 資格取得・試験<br><input type="checkbox"/> 進学<br><input type="checkbox"/> 就職<br><input type="checkbox"/> 奨学生出願<br><input type="checkbox"/> 外国留学<br><input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) |                 |

|     |   |    |     |   |    |         |
|-----|---|----|-----|---|----|---------|
| 決 裁 | 校長  | 教頭 | 事務長 | 合議  | 担当 | 発行番号    |
|     |   |    |     |   |    | 第 号・第 号 |
|     |   |    |     |   |    | 第 号・第 号 |
|     |   |    |     |   |    | 第 号・第 号 |
| 確 認 | 交付申請者 ( <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 )            |    |     | 代理の場合 <input type="checkbox"/> 委任状  |    |         |
|     | 確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証<br><input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) |    |     | 確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証<br><input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) |    |         |