諸証明発行申請書

令和　　年　　月　　日

秋田県立能代高等学校長様

次の証明書を発行してください

申請者（どなたの証明ですか）	フリガナ		フリガナ	※卒業時と異なる方のみ記入	
	氏　名		旧姓		
	生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生	卒業年次	昭和 平成 令和　　年　　月	
	現住所	〒			
	電話番号	携帯・自宅			
	在学・卒業時クラス	年　　組〔　普通科　・　理数科　〕担任			
申請代理人（本人の場合は不要）	氏　名				
	現住所	〒			
	電話番号	携帯・自宅			
	本人との関係（続柄）				

証明書種類 （本人が閲覧するための証明書の発行はしません）	卒業証明書	通	（☐ 英文）
	卒業見込証明書	通	
	在学証明書	通	
	調査書	通	
	成績証明書	通	（☐ 英文）
	単位修得証明書	通	
	※英文を希望する場合は（☐ 英文）欄にチェックし、「特記事項」にローマ字を記載すること。		
使用目的	☐ 受験　☐ 資格取得　☐ 就職　☐ 奨学金申請 ☐ 親の職場に提出　☐ その他（　　）		
提出先・期限	すべての提出先の正式名称を記入(多数の場合は、別紙として一覧を添付してください)	月　　日	
特記事項	※英文の場合　パスポート上の氏名を表記(ローマ字) 〔　　〕 その他		
受取方法	☐ 郵送　☐ 事務室窓口(来校　　月　　日　　時頃)		
受取人	受取方法が窓口の場合は受取人をお知らせください ☐ 本人　☐ 代理人(　　)		

※ 事務室記入欄				
受取人確認	☐運転免許証　☐健康保険証　☐その他(　　)			発行NO.
受渡・返送日		備考		
発行年月日				