

決裁日	年 月 日
起案日	年 月 日
<input checked="" type="checkbox"/> 公印押印	公印管理(取扱)者認印
<input type="checkbox"/> 電子認証	印

事務(部)長	班 長	班	

記入例
本人が申請する場合

施行時 担当者 チェック	<input type="checkbox"/>
	施行文書件数 件

願い出のとおり交付する。

証 明 書 交 付 願

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

岡山県立真庭高等学校長 殿

看護科(または衛生看護科)と専攻科の
両方の証明書が必要な場合は、用紙を
分けて記入してください。

卒業学校名	岡山県立 落合高等学校・至道高等学校 真庭高等学校(落合校地)		
卒業年月日	昭和・平成・令和 7 年 3 月 1 日卒業		
学 科 名	普通 科		
氏 名	大 阪 花 子 (旧姓 落合) 昭和・平成 51 年 11 月 13 日生		
Name ※英文の場合	()		
住 所	〒 558-0003 大阪市住吉区長居〇〇 TEL(06) 6000 - 0000		
申 請 者	氏名	同上 (続柄 本人)	
	住所	〒 同上 TEL() -	
申請者確認欄	<input type="checkbox"/> 身分を証明するもの	確認者	
	<input type="checkbox"/> 学籍記載情報		
	<input type="checkbox"/> 卒業証書授与原簿番号		

次のとおり交付してください。

種 別	必要部数	単	必要な証明書を○で囲み、 必要部数を記入してください。		発 行 番 号
卒業証明書 ()	1	通	370円	円	
成績証明書 ()		通	370円	円	
調 査 書		通	370円	円	
単位修得証明書		通	370円	円	

領収印・ 納付済証 貼付欄	
---------------------	--

※ 太枠内は申請者の自署によること。

※ 英文の証明書を希望する場合は、所定の欄に氏名をローマ字表記し、種別欄の()に「英文」と記載すること。

決裁日	年 月 日
起案日	年 月 日
<input checked="" type="checkbox"/> 公印押印	公印管理(取扱)者認印
<input type="checkbox"/> 電子認証	印
施行時 担当者 チェック	<input type="checkbox"/> 施行文書件数 件

事務(部)長	班 長	班

記入例
本人以外が申請する場合

申請者が他人(親族を除く)の場合は、別途「委任状」の提出が必要です。
※親族であっても、本人と名字が異なる場合は、委任状が必要です。

願い出のとおり交付する。

証 明 書 交 付 願

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

岡山県立真庭高等学校長 殿

看護科(または衛生看護科)と専攻科の両方の証明書が必要な場合は、用紙を分けて記入してください。

卒業学校名	岡山県立 落合高等学校・至道高等学校 真庭高等学校(落合校地)
卒業年月日	昭和・平成・令和 7 年 3 月 1 日卒業
学 科 名	普通 科
氏 名	大阪 花子 (旧姓 落合) 昭和・平成 51年 11月 13 日生
Name ※英文の場合	()
住 所	〒 558-0003 大阪市住吉区长居〇〇 TEL(06) 6000 - 0000
申請者 氏名	久世 太郎 (続柄 他人)
申請者 住所	〒 719-3144 真庭市落合垂水〇〇 TEL(0867) 52 - 0000
申請者確認欄	<input type="checkbox"/> 身分を証明するもの <input type="checkbox"/> 学籍記載情報 <input type="checkbox"/> 卒業証書授与原簿番号
	確認者

次のとおり交付してください。

種 別	必要部数	単	必要の証明書を○で囲み、必要部数を記入してください。	発行番号
卒業証明書 ()	1 通	370円	円	
成績証明書 ()	通	370円	円	
調 査 書	通	370円	円	
単位修得証明書	通	370円	円	
領収印・ 納付済証 貼付欄				

※ 太枠内は申請者の自署によること。

※ 英文の証明書を希望する場合は、所定の欄に氏名をローマ字表記し、種別欄の()に「英文」と記載すること。