

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 ・ 久世高等学校 ・ 真庭高等学校		
卒業年月日	昭和・平成・令和 7 年 3 月 1 日卒業		
学 科 名	食品科学科		
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)	
	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		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。