

各種証明書発行願

令和 年 月 日

八頭町立船岡小学校長 様

下記のとおり、証明書を発行していただきますようお願いいたします。

申請者氏名 _____
申請者現住所 _____
※ 代理人氏名 _____ (本人との続柄 _____)
代理人住所 _____

ふりがな 氏名 (在学時の氏名)		在学学校
		船岡小・大江小・隼小
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日生 (歳)	
卒業年月日	昭和・平成・令和 年 3月卒業(卒業予定)	
証明書の種類	☐ 在学証明書 ☐ 卒業証明書 ☐ その他 ()	
申請理由 (使用目的)	☐ 転校のため ☐ 資格取得のため ☐ その他 ()	
発行希望部数	部	
受け取り方法	年 月 日 午前・午後 来校予定 ・ 郵送 ・ 児童渡し	
郵送先住所	〒	
連絡先電話番号	() -	
備考	申請書を確認するために本人確認書類(運転免許証・健康保険証等)の提示を求めることがあります	

委任状(卒業生等の場合 代理人の方が申請・受領される場合は、下記に記入してください)
私は、_____を代理人と定め、下記の事項を委任します。
上記の各種証明書の申請・受領に関すること。

委任者 氏名 _____
住所 _____