

【記入例2】 代理人（卒業生の父：倉西太郎）が申請・受領の場合

【申請にあたって】
発行手数料として、1通につき420円の現金または納付書による納付が必要です。納付書で納付された場合は、420円×申請通数の金額分の納付済証を裏面に剥がれないように貼ってください。

1通につき **420円** の手数料が必要です。
(420円 × 必要通数)
※現金もしくは納付書による納付

証明書交付申請書

鳥取県立 倉吉西高等 学校長 様
申請者 住所 〒 **682-00xx 倉吉市0001-2-3**
氏名 **倉西 太郎** (本人との続柄 **父**)

申請者代理人(父)が記入する

下記により証明書を交付願います。(太枠内の必要事項を記入してください。)

証明する者の氏名	ふりがな (くらにし はなこ) 倉西 花子	学校卒業時の氏名	倉西 花子
生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 2 年 4 月 3 日生 <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 21 年 3 月 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 退学		
証明する者の卒業年月等	鳥取県立倉吉西高等学校	全日制 課程	普通 学科 普通 科
証明書の種類及び必要数	種類	必要数	備考
	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業(修了)証明書	1 通	
	<input type="checkbox"/> 成績証明書	通	
	<input type="checkbox"/> 単位修得証明書	通	
	<input type="checkbox"/> 調査書(□進学 □就職)	通	
英文の場合は備考欄にその旨記載してください	<input type="checkbox"/>	通	
	計	1 通	発行手数料 円
申請理由(使用目的)	<input checked="" type="checkbox"/> 進 学 <input type="checkbox"/> 就 職 <input type="checkbox"/> 資格取得 <input type="checkbox"/> 被扶養者申請 <input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>) のため		
受取希望日	令和 年 月 日		
受取方法	<input checked="" type="checkbox"/> 窓 口	証明する者との連絡先電話番号	090 (1234) 5678 父 080-0001-0002
	<input type="checkbox"/> 郵 送 [宛先は証明する者に限る]		

卒業後に証明する者が婚姻等で名字変わった場合、**旧姓**を記入

証明する者(卒業生)の連絡先および申請者代理人(父)の連絡先

- *当日(受取希望日)にお渡しできない場合もあります。余裕を持って申請してください。
- *上記証明書に記載する氏名は、学校卒業(又は退学)時の氏名となります。
- *証明する者と申請者・受領者とは異なる場合には、委任状を提出してください。
- *郵送で受取りを希望する場合は、交付申請書とあわせて返信用の封筒(必要額の切手を貼付)を提出してください。(提出後の送付となります。)
- *申請者及び受領者の本人確認を行いますので、申請及び受取の際は、運転免許証、保険証など本人確認ができるものを提示してください。(郵送で申請する場合は、本人確認ができるものの写し(保険証の写しを提出する場合は、被保険者等記号・番号等にマスキングを施したもの)を同封してください。なお、写しの返却は行いません。受領した学校において、確認後に被棄します。)
- *記載された個人情報は、本書に記載する証明書の発行以外の目的には使用しません。

※証明する者と申請者・受領者とは異なる場合に提出してください。

委任状

委任者 住所 〒 **123-4567 神戸市00区8-10**
(証明する者)
氏名 **倉西 花子**

証明する者本人がすべて記入

⚠ 注意事項

- ・申請書は**ボールペン**で記入し、訂正する場合は修正液等を使用せず**二重線**を引いて
- ・申請・受取りの際は**本人確認**を行いますので、**免許証**や**保険証**などを提示してください。

私は、下記の者を代理人と定め、証明書交付申請書に記載した証明書の申請・受領の権限を委任

令和 00年 Δ月 □日

代理者 住所 〒 **682-00xx 倉吉市0001-2-3**
(申請者・受領者)
氏名 **倉西 太郎**