

各種証明書発行願

令和 年 月 日

八頭町立八頭中学校長 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 校	
	八頭中・中央中・船岡中・八東中	
生年月日	昭和・平成 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 ☐ 成績証明書 ☐ 卒業見込証明書 ☐ その他 ()	
申請理由 (使用目的)	☐ 転校のため ☐ 高校等受験ため ☐ 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 ・ 生徒渡し	
郵送先住所	〒	
連絡先電話番号	() -	
本人確認書類	☐ 運転免許証 ☐ 健康保険証 ☐ 学生証 ☐ 面識者確認 ☐ その他 ()	
備考		

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 _____

*個人情報の取り扱い: 本書に記載された個人情報は本書に記載する各種証明書の発行業務並びに発行業務に必要な範囲内で利用し、目的外の利用もしくは第三者への提供はいたしません。