

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 _____

※ 代理人住所 _____

代理人氏名 _____ (本人との続柄 _____)

ふりがな 氏名 (在学時の氏名)		在学年・組・番号
		年 組 番
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 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	() -	
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)の掲示を求めています	

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 住所 _____

氏名 _____