

決 裁	校 長	教 頭	事務長	係

証明番号 No. _____

交 付 願

平成 年 月 日

栃木県立鹿沼商工高等学校長 様

氏 名 (旧姓)

N A M E (英文の場合のみ記入)

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

卒業(修業)年度 昭和・平成 年度
(昭和・平成 年 月)

卒業(修業)課程 全日制 ・ 定時制

卒業(修業)学科 科

連絡先 住所
電話番号 ()

下記のとおり証明書の交付を願いたく申請します。

1, 使用目的

ア、就職のため	イ、進学のため
ウ、資格取得のため	エ、その他 ()

2, 証明書の種類と通数

ア、卒業証明書	_____ 通	イ、成績証明書	_____ 通
ウ、調査書	_____ 通	エ、単位修得証明書	_____ 通
オ、推薦書	_____ 通	カ、その他 ()	_____ 通

栃 木 県 収 入 証 紙 貼 付 欄

※学校本人確認欄

- | | | |
|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> 健康保険証 | <input type="checkbox"/> パスポート |
| <input type="checkbox"/> 担任確認 | <input type="checkbox"/> その他() | |

No.()

栃 木 県 収 入 証 紙 貼 付 欄