

決 裁	校 長	事務長	係

※発行番号

証 明 書 交 付 願

令和 年 月 日

栃木県立足利高等学校長 様

申請者 氏 名 (旧姓)

N A M E (英文の場合は記入)

生年月日 昭和・平成 年 月 日 生

卒業年月 昭和・平成・令和 年 3月 卒業

卒業学科 普通科 (全日制)

連絡先 ()

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 進学のため

イ 就職のため

ウ 資格取得のため

エ その他 ()

2 証明書の種類と通数

(和文・英文)

注 英文での発行依頼については氏名をローマ字にて表記してください

① 卒業証明書 通

② 成績証明書 通

③ 調査書 通

④ 単位修得証明書 通

⑤ その他 () 通

交付手数料は、証明書1通につき420円(栃木県収入証紙)になります。

栃木県収入証紙貼付欄	栃木県収入証紙貼付欄	栃木県収入証紙貼付欄
栃木県収入証紙貼付欄	栃木県収入証紙貼付欄	栃木県収入証紙貼付欄
栃木県収入証紙貼付欄	栃木県収入証紙貼付欄	栃木県収入証紙貼付欄

※ 学校本人確認欄

運転免許証

健康保険証

パスポート

担任確認

その他 ()

No. ()

※欄は記入しないでください。