

決 裁	校 長	教 頭	事務長	係

証明番号 No. \_\_\_\_\_

## 交 付 願

令和 年 月 日

栃木県立鹿沼商工高等学校長 様

氏 名 (旧姓 )  
NAME (英文の場合のみ記入)  
生年月日 昭和・平成 年 月 日生  
(西暦 年)  
卒業(修業)年度 昭和・平成・令和 年度  
(昭和・平成・令和 年 月 日卒業)  
(西暦 年)  
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

- 運転免許証       健康保険証       パスポート  
 担任確認       その他 ( )

No. ( )

栃 木 県 収 入 証 紙 貼 付 欄