

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)
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
(西暦 年)

退学日 昭和・平成・令和 年 月 日退学
(西暦 年)

所属課程 全日制 ・ 定時制

所属学科 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
☐ 担任確認

☐ 健康保険証
☐ その他 ()

☐ パスポート
()

No. ()

栃 木 県 収 入 証 紙 貼 付 欄