決裁	校　　長	事 務 長	係

※No.

【収入証紙貼付欄】
栃木県手数料条例別表第一509により１通につき420円

証 明 書 等 交 付 願

令和　　年　　月　　日

栃木県立小山城南高等学校長　様

住　　所

氏　　名　　（旧姓　　）

注）英文での発行については、氏名のローマ字表記も記入してください。

生 年 月 日　　西暦　　年　S・H・R　　年　　月　　日

卒業年月日　　西暦　　年　S・H・R　　年　　月　　日

学科名・組　　普通科・衛生看護科・家政科・総合学科　　組

連絡先電話番号

次の証明書の発行を依頼します。

1　証明書の種類と交付数

□ 卒 業 証 明 書　　通　（ 和文　・ 英文 ）
□ 成 績 証 明 書　　通　（ 和文　・ 英文 ）
□ 調　　査　　書　　通　（ 和文　・ 英文 ）
□ 単位修得証明書　　通　（ 和文　・ 英文 ）
□ 推　　薦　　書　　通　（ 和文　・ 英文 ）
□ そ　　の　　他　　通　（ 和文　・ 英文 ）

2　使用目的（該当する項目に○を付けてください。調査書・推薦書の発行については、必ず記入してください。）

就　職　・　進　学　・　資格取得　・　奨学金申請　・　その他（　　）

※本人確認欄

□ 免許証　　□ 健康保険証

□ その他（　　）　　確認者　　印

※欄は、記入しないでください。