

決 裁	校 長	事務長	係

※発行番号

発行年月日 令和 . .

証 明 書 交 付 願

栃木県立佐野松桜高等学校長 様

令和 年 月 日

申請者 氏 名 (旧姓)

住 所

連絡先 (日中) Tel: ()

生年月日 年 月 日生

卒業年月 年 月 卒業

卒業校・卒業学科等 (下表よりそれぞれ選択し☑を記入)

<input type="checkbox"/> 佐野松桜高等学校	<input type="checkbox"/> 全日制	<input type="checkbox"/> 情報制御科	<input type="checkbox"/> 商業科
<input type="checkbox"/> 佐野松陽高等学校	<input type="checkbox"/> 定時制	<input type="checkbox"/> 流通経済科	<input type="checkbox"/> 家政科
<input type="checkbox"/> 田沼高等学校		<input type="checkbox"/> 社会福祉科	<input type="checkbox"/> 普通科
<input type="checkbox"/> 佐野商業高等学校		<input type="checkbox"/> 介護福祉科	

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 i 就職のため ii 進学のため
iii 資格取得のため iv 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下さい。

- i 卒業証明書 通 ii 成績証明書 通
iii 調査書 通 iv 単位修得証明書 通
v 推薦書 通 vi その他 () 通

栃木県収入証紙貼付欄

※学校本人確認欄

免許証 健康保険証 その他 ()

確 認 者 印

※ 発行手数料は、証明書1通につき420円(栃木県収入証紙)になります。
※欄は記入しないで下さい。