

卒業・成績証明書発行申請書

No. _____

長崎県立大村高等学校長 様

太枠のみ記入ください。

必要な証明書										
①卒業証明書	通									
②卒業証明書(英文)	通									
③成績証明書	通									
④成績証明書(英文)	通									
<p>申請日 令和 年 月 日</p> <p>卒業年月日 昭和・平成・令和 年 月 日</p> <p>○をしてください</p> <p>卒業科名 全日制(普通・数理探究・理数・家政科)・定時制</p> <p>ふりがな _____</p> <p>氏名 _____ (旧姓 _____)</p> <p>英文証明書を依頼した場合</p> <p>氏名ローマ字 _____</p> <p>生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日生</p> <p>現住所 _____</p> <p>連絡先TEL 自宅: _____ 携帯: _____</p> <p>申請理由 _____</p>										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">A</td> <td style="width: 70%;">発行枚数計</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">通</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>証明手数料 1通につき 400 円</td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">手数料合計(A×B)</td> <td style="text-align: center;">円</td> </tr> </table>	A	発行枚数計	通	B	証明手数料 1通につき 400 円		手数料合計(A×B)		円	
A	発行枚数計	通								
B	証明手数料 1通につき 400 円									
手数料合計(A×B)		円								

本人確認	運転免許証		保険証		その他	
	直接渡	郵送	作成者			