

決 裁 印	事務部長	庶務班長	班	担当者

願い出のとおり交付する。

## 証 明 書 交 付 願

令和      年      月      日

岡山県立岡山城東高等学校長 殿

学科名等	普通科      年次      組		
氏 名	平成      年      月      日生		
申請者	氏名	(続柄      )	
	住所	〒      TEL(      )      -	
申請者確認欄	<input type="checkbox"/> 身分を証明するもの		確認者
	<input type="checkbox"/> 学籍記載情報		

次のとおり交付してください。

### 記

種 別	必要部数	発行番号	契 印
在学証明書	通		
卒業見込証明書	通		
卒業証明書 (      )	通		
成績証明書 (      )	通		
調 査 書	通		
単位修得証明書 (      )	通		
そ の 他	英文の証明書を希望する場合は、種別欄の(      )に「英文」と記載すること。 英文の場合      氏名のローマ字表記(      )		

※ 太枠内は申請者の自署によること。