

決裁日	年 月 日
起案日	年 月 日
■公印押印	公印管理(取扱)者認印
□電子認証	印

事務部長	庶務班長	班

施行時 担当者 チェック	☐
	施行文書件数
	件

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	組	番
氏 名	平成 年 月 日生			
Name ※英文の場合	()			
申 請 者	氏名	(続柄)		
	住所	〒 TEL() ー		
申請者確認欄	☐ 身分を証明するもの	確認者		
	☐ 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
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	

※ 太枠内は申請者の自署によること。

※ 英文の証明書を希望する場合は、所定の欄に氏名をローマ字表記し、種別欄の()に「英文」と記載すること。