

<申請者本人が自筆のこと>

諸証明書等交付申請書

山形県立霞城学園高等学校長 殿

平成 年 月 日

2

定時制 通信制	生徒番号	氏 名	男 女
		昭和 年 月 日生 (才) 平成	
	住 所		
在 学 証 明 書 _____ 通		交付申請の理由	
卒 業 証 明 書 _____ 通			
成 績 証 明 書 _____ 通			
調 査 書 _____ 通			
単位取得証明書 _____ 通			
その他 () _____ 通		昭和 年 月 日卒業 平成	
※ 生徒の保護者が申請の場合		確認(卒業生・保護者)	
生徒との続柄 () ・氏名		☐ 運転免許証 ☐ 健康保険証	

記号 番号

(卒業生の交付申請書には、1通につき県収入証紙 260円を貼付のこと)

年 月 日発行	証 第 号	証 第 号
証 第 号	証 第 号	証 第 号

県 証 紙
(消印しないこと)
裏 面

校 長	事務部長	事務部次長

担当者	受付者