

証明書交付申請書

申請日 令和 年 月 日

堺市立堺高等学校 校長様

卒業学校名	<input type="checkbox"/> 堺市立 堺 高等学校 (全日制)		<input type="checkbox"/> 堺市立 堺 高等学校 (定時制)	
	<input type="checkbox"/> 堺市立 商業 高等学校		<input type="checkbox"/> 堺市立 工業 高等学校	
	<input type="checkbox"/> 堺市立 第二商業 高等学校		<input type="checkbox"/> 堺市立 第二工業 高等学校	
卒業学科名	科 組			
ふりがな	姓	名		
卒業時氏名				
★英文証明書の発行を希望しますか (希望する ・ 希望しない)				
★英文証明書申請時の氏名のローマ字表記→()				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生			
卒業【中退】年月	<input type="checkbox"/> 卒業 昭和・平成・ <input type="checkbox"/> 中途退学 令和 年 月			

種 別	枚 数	使用目的
卒 業 証 明 書	通	< 就職 ・ 受験 ・ その他 >
成 績 証 明 書	通	
単 位 修 得 証 明 書	通	提出先
調 査 書	通	
その他の	通	
合 計	通	

本人確認書類として、下記のコピーを添付してください。

<確認書類>

運転免許証・健康保険証のコピーまたは、公的機関の発行したもので住所・氏名の確認ができるもの。

住所 〒 -	都・道・府・県
氏名(自署)	
電話番号	()
連絡先(上記以外)	

学校使用欄

発行日 _____ 発行番号NO. _____

	確認	確認	作成
発行			