

証明書発行申請書（卒業生用）

※令和 年 月 日発行

校長	事務長	係

申込日 令和 年 月 日

秋田県立能代科学技術高等学校長 様			
証明書の発行を申請します。			
1 卒業時の氏名	(フリガナ) () 男・女	生年月日	昭和・平成 年 月 日生
2 卒業年月 卒業学科	昭和 令和 平成 年 月 日		科卒業
3 申請理由	<input type="checkbox"/> 受験 <input type="checkbox"/> 資格取得 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> その他 ()		
4 提出先			
5 必要な証明書		※発行番号	※割印
① 卒業証明書 ()	通		
② 成績証明書 () ◆卒業後5年まで発行可	通		
③ 調査書 ◆卒業後5年まで発行可	通		
④ 単位修得証明書 ◆卒業後20年まで発行可	通		
⑤	通		
6 連絡先	電話番号		
	住所 (郵送の必要な方のみご記入ください) 〒		
7 代理による委任の場合	氏名 本人との関係		
8 備考	英文の場合 氏名のパスポート表記 _____		

※ は記入しないでください。◆卒業証明書・成績証明書の英文を希望する場合は () に英文と記載し、備考欄に氏名のパスポート表記を記入してください。

注1 申請者を確認するため身分を証明する書類 (運転免許証、健康保険証等) の提示を求めることがあります。

2 本人以外の申請者の場合委任状が必要です。

3 郵送で申請する場合は、送付先を記入し切手を貼った返信用封筒を同封してください。