

証 明 書 等 交 付 申 請 書

令和 年 月 日

福岡県立門司大翔館高等学校長 殿

申請者(住所)

(氏名)

印

下記のとおり証明書等を交付してください。

証明の 対象と なる者	(住所) <input type="checkbox"/> 申請者の欄に同じ	フリガナ (氏名) (生年月日) 昭和・平成 年 月 日生
卒業生等 記入欄	在 籍 校 ()門司大翔館 ()門司商業 ()大里 ()その他 卒業・退学の年月日 昭和・平成・令和 年 月 日	
在学学生 記入欄	第 年次 組 番	合格証明 申込時 受験番号()
証明等 の内容・ 数量	1. 合格証明書 ()通 2. 在学証明書 ()通 3. 卒業見込み証明書 ()通 4. 卒業証明書 ()通 5. 成績証明書 ()通 6. 調査書(就職用・進学用) ()通 7. 単位修得証明書 ()通 8. その他()証明書 ()通 <hr style="width: 50%; margin-left: 0;"/> 計 ()通 <input type="checkbox"/> 手数料の減免を希望する	
使 途 (提出先)		

- 1 住所、氏名をご記入の上、**太枠内**を記入してください。
- 2 手数料の減免を希望する場合は、に \checkmark を記入してください。

減免希望者(氏名)

減 免	(受付所属欄確認欄) 規則第6条第1項第 号 に該当 要綱別表2第 号 非該当 により確認
手 数 料	証明書等1通の内容 件(枚) 件数(枚数) 件(枚) 単 価 円・計 円

備考 印鑑を持参していない場合は、氏名を自署してください。

				決裁
				年 月 日
				交付 年 月 日
				第 号～ 第 号