様式第１１号

証　明　書　等　交　付　願

下記のとおり交付願います。

年　　月　　日

滋賀県立八幡高等学校長　　様

来 校 者

〒　　ー

住　　所

氏（ふり）　名（がな）

電話番号　（　　）　　ー

証明が必要な者との続柄

卒業時氏名（ふりがな）		昭和 平成	年　　月　　日生
現氏名（ふりがな）		連絡先 電話番号	（　　） ー
連絡先住所	〒　　ー		

滋賀県立八幡高等学校 （旧　　学校）	■　全日制 □　定時制 □　通信制	□　普通科 □　衛生看護科
昭和・平成　　年　　月卒業・退学	卒業時学級 および担任名	組　　教諭

【　証明書の種類　】　（□和文・□英文）

□卒業証明書 …… 通

□成績証明書 …… 通

□調査書　[　□進学用　□就職用　] …… 通

□単位修得証明書 …… 通

□修了証明書 …… 通

【　証明を必要とする理由　】

□資格取得・試験

□進学　　□奨学生出願

□就職　　□外国留学

□その他 (詳しく記入のこと)

	校　長	教　頭	事務長	合　議	担当	発行番号
決裁						第　　号

確認	交付申請者　（　□本人　□代理人　） 確認書類　□運転免許証 （本人）　□その他（　　）	代理の場合　□委任状 確認書類　□運転免許証 （代理人）　□その他（　　）