

証明書等交付願

下記のとおり交付願います。

年 月 日

滋賀県立水口東高等学校長 様

来校者

〒 _____

住 所

氏 名

電話番号

(_____) _____

証明が必要な者との続柄

卒業時氏名 <small>ふりがな</small>		年 月 日生
現氏名 <small>ふりがな</small>		連絡先 電話番号 (_____) _____
連絡先住所	〒 _____	
滋賀県立水口東高等学校	全日制	普通科
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 】 (<input type="checkbox"/> 和文・ <input type="checkbox"/> 英文) <input type="checkbox"/> 卒業証明書 通 <input type="checkbox"/> 成績証明書 通 <input type="checkbox"/> 調査書 [<input type="checkbox"/> 進学用] 通 <input type="checkbox"/> 就職用 <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 通 <input type="checkbox"/> 修了証明書 通		【 証明を必要とする理由 】 <input type="checkbox"/> 資格取得・試験 <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 奨学生出願 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 外国留学 <input type="checkbox"/> その他

決 裁	校 長	教 頭	事務長	合 議	担当	発行番号
						第 号
確 認	交付申請者 (<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人) 確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 (本人) <input type="checkbox"/> その他 ()			代理の場合 <input type="checkbox"/> 委任状 確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 (代理人) <input type="checkbox"/> その他 ()		

<input type="checkbox"/> 公開	公開 審査	適用 除外 項目	6-1
<input type="checkbox"/> 部分公開			
<input type="checkbox"/> 非公開			