（様式１）

ファイル基準	保存期間	簿冊名		施行
Ａ－９－５ Ｍ－３０４	５年	証紙納付書		・ ・ 決裁 ・ ・
事務長				起案者
・ ・				・ ・

下記のとおり願い出がありましたので発行してよろしいでしょうか。

証明書発行年月日						
発行番号	第　号	第　号	第　号	第　号	第　号	第　号
	第　号	第　号	第　号	第　号	第　号	第　号
	第　号	第　号	第　号	第　号	第　号	第　号
申請者確認欄	□ 身分を証明するもの □ 学籍記載情報 □ その他　（　　）				担当者確認印	

証明書交付願

令和　　年　　月　　日

群馬県立前橋清陵高等学校長　様

申請人住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号　　－　　－

証明を受ける者との関係［本人・その他（　　）］

下記のとおり証明書を交付してくださるようお願いいたします。

証明を受ける者の卒業(退学)年月日・氏名・生年月日等	昭和 平成　年　月　日 令和 氏名＿＿＿＿＿＿＿＿	卒業　定時制　昼間　普通 退学　通信　夜間　部　科 （昭和・平成　年　月　日生）

証明書の種類	**数量**	**証明手数料**	**納付金額**	**使用目的**
卒業証明書	通	１通につき ４００円	円	就職 大学・専門学校等受験 大学・専門学校等入学手続き 資格取得 その他（　　）
成績証明書	通			
調査書	通			
単位修得証明書	通			
	通			

証紙添付欄

①	②	③
ここから額面の高い順にのりでしっかり貼り付けてください。		
④	⑤	⑥

供覧