

平成 年 月 日

富山県立呉羽高等学校長 殿

証明書交付願（在校生用）

| | | | |
|--|--------------|---------|---------|
| 1 氏名 | | | |
| 2 生年月日 | 平成 年 月 日 | | |
| 3 在籍学科 学年・組 | 全日制普通科 年 組 番 | | |
| 4 必要な証明書の種類と発行通数 | | | |
| 在学証明書 | 成績証明書 | 単位修得証明書 | 卒業見込証明書 |
| 通 | 通 | 通 | 通 |
| ● 証明を受ける本人以外の方が申請・受領する場合は、以下の欄を記入してください。 | | | |
| 氏名 _____ | | | |
| 住所 _____ | | | |
| 本人との続柄 _____ | | | |

※ボールペンまたは万年筆で記入してください。

※取得した個人情報、証明書発行事務のために必要な範囲内で利用し、それ以外の目的のための利用もしくは第三者への提供は、富山県個人情報保護条例で定める場合を除き、一切いたしません。

<以下、事務処理欄>

| | | | |
|-------|---|--------|-----|
| 申請者 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 | | |
| 受領方法 | <input type="checkbox"/> 来校 [<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人] <input type="checkbox"/> 郵送 [<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人] | | |
| 代理人確認 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 交付年月日 | | 事務(部)長 | 合 議 |
| 交付番号 | | | 主 務 |