

証明書等交付申請書

平成 年 月 日

福岡県立光陵高等学校長 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。（□は該当するものにレを記入）

証明の 対象と なる者	区分	<input type="checkbox"/> 在学学生 年 組 番 在学 <input type="checkbox"/> 卒業生 昭和・平成 年 月 卒業 <input type="checkbox"/> 中退者 昭和・平成 年 月 退学			
	ふりがな	生 年 月 日			
	氏名	昭和 年 月 日生 平成			
	住所				
証明書 の種類 及び 数量	1 在学証明書	通	5 調査書	通	
	2 卒業見込証明書	通	6 単位修得証明書	通	
	3 卒業証明書	通	7 合格証明書	通	
	4 成績証明書	通	8 その他	通	
	<input type="checkbox"/> 手数料の減免を希望する				
使 途 提出先					

減 免	(学校確認欄) 規則第6条第1項第 号該当 要項別表2第 号該当 により確認	手 数 料	証明書等1通の内容 件(枚)
	非該当		件数(枚数) 件(枚)
			単価400円・計 円
交付番号			
契 印			

備考 印鑑を持参していない場合は、氏名を必ず自署させること。