

証明書交付申込書兼発行台帳

各①～③へ記入して下さい。

京都市立日吉ヶ丘高等学校

① 申 込 者												
卒業年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 卒業		クラス名	3 年 () 組 ※わかれば記入してください。						
	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/> 中退		科 名	<input type="checkbox"/> 普通科 <input type="checkbox"/> 美術科 <input type="checkbox"/> 英語科 <input type="checkbox"/> 国コミ科						
◎個人情報保護条例により本人を確認するための書類が必要です。												
使用者(卒業生)					代 理 人							
フリガナ					フリガナ							
氏 名 (卒業時氏名)					氏 名							
英文の場合の ローマ字表記					<input type="checkbox"/> 使用者からの委任状				【使用者との関係】			
生年月日		<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日			生年月日		<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日					
現 住 所					現 住 所							
〒 -					〒 -							
					<input type="checkbox"/> 使用者(卒業生)と同じ							
電話番号(自宅・携帯) - -					電話番号(自宅・携帯) - -							
② 何にお使いになるか具体的にお書きください。												
③ 証 明 書 の 種 類												
卒業証明書		枚		成績証明書		枚		在籍期間証明書		枚		発行枚数 合 計
単位取得証明書		枚		調 査 書		枚						
上記証明書発行の際、通常か英文どちらかに○をお願いします。						通常				英文		枚
調査書及び成績証明書を発行できない旨の文書 (卒業証明書単位取得証明書とともに発行します)												枚

事 務 室 記 入 欄									
本人等確認欄	<input type="checkbox"/> 本人		<input type="checkbox"/> 健康保険証		<input type="checkbox"/> 旅券		<input type="checkbox"/> 学生証		
	<input type="checkbox"/> 代理人		<input type="checkbox"/> 運転免許証		<input type="checkbox"/> その他 ()				
発行年月日	年 月 日				<input type="checkbox"/> 来校		<input type="checkbox"/> 郵送		
					<input type="checkbox"/> 電話予約		<input type="checkbox"/> 担任依頼		
契 印					発行番号		取扱者印	事務長印	