

No.

証明書交付申請書(代理人が申請する場合)

申請日

年 月 日

福島県立郡山萌世高等学校長

生徒 (証明対象者)	ふりがな			性別
	氏名	(旧姓:)		男・女
	生年月日	年	月	日生
	住所	〒		
	電話番号	()- -		
	学年・組 (卒業予定)	年	組	□ 休眠生(通信制のみ) (年 3月 卒業予定)
生徒の 代理人	氏名	(生徒との続柄:)		
	住所	〒		
	電話番号	()- -		
代理人 確認欄	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> パスポート			

必要な証明書の 種類及び枚数	在学証明書	通	合 計	通
	成績証明書	通		
	卒業見込証明書	通		
	在籍期間証明書	通		
	その他 (証明書名:)	通		
使用目的	<input type="checkbox"/> 大学等受験のため <input type="checkbox"/> 大学等入学手続きのため <input type="checkbox"/> 就職のため <input type="checkbox"/> 資格取得のため <input type="checkbox"/> その他()			
備 考	英文による証明書発行を希望する場合は、その旨を記載してください。			

注1 太枠内及び申請日を記入してください。

注2 代理人は、本人確認のため「代理人確認欄」のいずれかの書類を提示してください。
(郵送等による申請の場合は、コピーを添付してください。)

注3 代理人は、生徒の委任状を提出してください。