

## 証 明 書 等 交 付 願

下記のとおり交付願います。

年 月 日

滋賀県立長浜北高等学校長 様  
(滋賀県立長浜高等学校卒業生を含む)

来校者

〒 \_\_\_\_\_

住 所

ふりがな  
氏 名

電話番号

( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

証明が必要な者との続柄

<small>ふりがな</small> 卒業時氏名	大正・昭和・平成 年 月 日生
<small>ふりがな</small> 現氏名	連絡先 電話番号 ( _____ ) _____
〒 _____ 連絡先住所	
<input type="checkbox"/> 滋賀県立長浜北高等学校  <input type="checkbox"/> (旧)滋賀県立長浜高等学校	<input checked="" type="checkbox"/> 全 日 制 <input type="checkbox"/> 定 時 制 <input type="checkbox"/> 通 信 制
<input type="checkbox"/> 普 通 科 <input type="checkbox"/> 福 祉 科(旧長浜高) <input type="checkbox"/> 家 政 科(旧長浜北高)	
年 月卒業・退学	卒業時学級 及び担任名
組	教諭
<b>【証明書の種類】</b> ( <input type="checkbox"/> 和文 ・ <input type="checkbox"/> 英文 )  <input type="checkbox"/> 卒業証明書 ..... 通 <input type="checkbox"/> 成績証明書 ..... 通 <input type="checkbox"/> 調査書 <input type="checkbox"/> 進学用 ..... 通 <input type="checkbox"/> 就職用 ..... 通 <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 ..... 通 <input type="checkbox"/> 修了証明書 ..... 通	<b>【証明書を必要とする理由】</b>  <input type="checkbox"/> 資格取得 ・ 試験 <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 奨学生出願 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 海外留学 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )

	校 長	教 頭	事務長	合 議	担 当	発行番号
決 裁		<del>X</del>				第 号
確 認	交付申請書 ( <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 ) 確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 ( 本人 ) <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )			代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状 確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 ( 代理人 ) <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )		