

下記のとおり交付願います。

令和 年 月 日

滋賀県立守山高等学校長 様

〒 \_\_\_\_\_  
 来校者住所 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

来校者 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		昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 平成 _____
(英文表記)		※英文証明の場合は英字表記も付記して下さい。
<small>ふりがな</small> 現氏名		連絡先 (自宅) ( _____ ) _____ 電話番号 (携帯) _____
連絡先住所	〒 _____	
滋賀県立守山高等学校 (旧 _____ 学校)	<input checked="" type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制	<input checked="" type="checkbox"/> 普通科 <input type="checkbox"/> 科 <input type="checkbox"/> 科 <input type="checkbox"/> 科
昭和 _____ 年 _____ 月卒業・退学 平成 _____	卒業時学級 および担任名	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 <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 ..... 通 <input type="checkbox"/> 修了証明書 ..... 通		<b>【 証明を必要とする理由 】</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"/> 外国留学 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )

決裁	校長	教頭	事務長	合 議	担当	発行番号
						第 号
確認	交付申請者 ( <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 )			代理の場合	<input type="checkbox"/> 委任状	
	確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 (本人) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )			確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 (代理人) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )		