

様式第2号 (14の(1))

証明書等交付申請書

福岡県立小倉高等学校長 殿

申請者 (住所) \_\_\_\_\_

(氏名) \_\_\_\_\_ 印  
 [連絡先 TEL \_\_\_\_\_]

下記のとおり証明書等を交付してください。

証明の対象となる者	(住所) <input type="checkbox"/> 申請者の欄に同じ	フリガナ	
		氏名	
卒業生等記入欄	卒業・退学等の年月日 昭和・平成・令和 年 月 日 卒業時のクラス 組	生年月日	昭・平 年 月 日
	在学学生記入欄	年 組 番	合格証明 申込時 受検番号
証明書等の内容・数量	1 合格証明書 ( ) 通 2 在学証明書 ( ) 通 3 卒業見込証明書 ( ) 通 4 卒業証明書 ( ) 通 5 卒業証明書(英文) ( ) 通 6 成績証明書 ( ) 通 7 成績証明書(英文) ( ) 通 8 調査書 ( ) 通 9 単位修得証明書 ( ) 通 10 その他 ( ) 通 ( )	使途・提出先	該当のものにレを入れてください。 <input type="checkbox"/> 就職のため <input type="checkbox"/> 進学のため <input type="checkbox"/> 資格取得のため <input type="checkbox"/> 市役所等へ提出のため <input type="checkbox"/> 福祉事務所へ提出のため <input type="checkbox"/> 社会保険事務所等へ提出のため <input type="checkbox"/> 保護者の勤務先等へ提出のため <input type="checkbox"/> 留学のため <input type="checkbox"/> 転学等のため <input type="checkbox"/> 奨学金申込等のため <input type="checkbox"/> その他 ( ) のため

- 住所、氏名をご記入の上、太枠内を記入してください。
- 手数料の減免を希望する場合は、□にレを記入してください。

令和 年 月 日

減免	<input type="checkbox"/> 手数料の減免を希望する (受付所属確認欄) 規則第6条第1項第 号 要綱別表2第 号 に該当 _____ により確認
手数料	証明書等1通の内容 1 件(枚) 件数(枚数) _____ 件(枚) 単価 400円・計 _____ 円 発行番号 _____ ~

備考 印鑑を持参してない場合は、氏名を必ず自署すること。