

【卒業生用】証明書交付願

申込日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

ふりがな		ふりがな		在学時の氏名から変更がある方は旧姓と現在の氏名の両方をご記入ください。なお、証明書の氏名は在学時の氏名となります。
氏名		旧姓氏名		
氏名ローマ字表記 (英文証明書のみ)	※パスポート名を記入			
生年月日	昭・平・令 西暦	年 年	性別	□男 □女※チェックをつける
卒業年度	年度 (高校3年4月の西暦)			
学科・コース ※チェックをつける	普通科：□学年制 □単位制 □国際コミュニケーション科	最終担任	先生	

証明書種類 ※チェックをつける	種別 ※チェックをつける	必要数	手数料	特記事項
<input type="checkbox"/> 卒業証明書	<input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語	通	一通につき 300円	
<input type="checkbox"/> 成績証明書	<input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語	通		
<input type="checkbox"/> 調査書等発行できない旨の証明書		通		
<input type="checkbox"/> 単位修得証明書		通		
<input type="checkbox"/> その他		通		
合計		通	円	
郵送料 (郵送希望の方)			円	郵送料は一律600円です ※2024年10月1日(火)より 郵便料金に変更されました
総計			円	

現住所	〒 _____		
電話番号	※昼間連絡がつく番号		
使用目的 ※チェックをつける	<input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 受験 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 入学手続 <input type="checkbox"/> 資格 その他 ()	提出先	
発行希望日	_____ 月 _____ 日まで (受付から3~7日以降)	受取方法	<input type="checkbox"/> 来校 <input type="checkbox"/> 郵送 ※チェックをつける
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 写真付身分証明書 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード ※チェックをつける		
代理人	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 写真付身分証明書 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード ※チェックをつける		

以下高校使用欄

教務部		法人本部	
受付日	作成者	交付日	担当者
/	/		

〒523-0851
滋賀県近江八幡市市井町 177
近江兄弟社高等学校 教務部 証明書係
TEL 0748-32-3444(代)