

決裁日	年 月 日
起案日	年 月 日
<input checked="" type="checkbox"/> 公印押印	公印管理(取扱)者認印
<input type="checkbox"/> 電子認証	印

事務部長	庶務班長	班

施行時 担当者 チェック	<input type="checkbox"/>
	施行文書件数
	件

願い出のとおり交付する。

証 明 書 交 付 願

令和 年 月 日

岡山県立高松農業高等学校長 殿

卒業年月日	昭和・平成・令和 年 月 日卒業
学 科 名	科
氏 名	(旧姓) 昭和・平成 年 月 日生
Name ※英文の場合	()
住 所	〒 TEL() -
申 請 者	氏名 (続柄)
	住所 〒 TEL() -
申請者確認欄	<input type="checkbox"/> 身分を証明するもの <input type="checkbox"/> 学籍記載情報 <input type="checkbox"/> 卒業証書授与原簿番号
	確認者

次のとおり交付してください。

記

種 別	必要部数	単 価	金 額	発 行 番 号
卒業証明書 ()	通	370円	円	
成績証明書 ()	通	370円	円	
調 査 書	通	370円	円	
単位修得証明書	通	370円	円	

領 収 印 ・ 納 付 済 証 貼 付 欄	
-----------------------------	--

※ 太枠内は申請者の自署によること。

※ 英文の証明書を希望する場合は、所定の欄に氏名をローマ字表記し、種別欄の()に「英文」と記載すること。