

(例)

様式第1号

(收受印)

No.

証明書交付申請書

申請日 令和 〇 年 〇 月 〇 日

福島県立福島高等学校長 様

本人自署の場合は
押印不要です。

申請者 (証明対象者)	ふりがな	ふ く し ま た ろ う			性別
	氏名	福島 太郎			男 女
	生年月日	昭和・平成 12 年 5 月 5 日生			
	住所	〒 960-8002 福島市森合町5番72号			
	電話番号	(024) 535 - 2391			
	卒業年月等 (課程・学年等)	昭和・平成・令和 31 年 3 月 1 日 卒業・転学・退学 普通科 3 年 9 組 (担任名 森合 梅子)			
申請者の 代理人	氏名	〒 (証明対象者との続柄:)			
	住所	〒			
	電話番号				
申請者・代理人 確認欄	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 学生証・社員証(顔写真付き) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()				

必要な証明書の 種類及び枚数	卒業証明書	通	合計 8 通
	成績証明書	通	
	調査書	8 通	
	単位認定証	通	
	その他 (証明書名:)	通	
	手数料合計	2,400 円	
使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 大学等受験のため <input type="checkbox"/> 大学等入学手続きのため <input type="checkbox"/> 就職のため <input type="checkbox"/> 資格取得のため <input type="checkbox"/> その他()		
備考	英文による証明書発行を希望する場合は、その旨を記載してください。		

- 注1 太枠内及び申請日を記入してください。
注2 申請者及び代理人は、本人確認のため「申請者・代理人確認欄」のいずれかの書類を提示してください。
(郵送等による申請の場合は、コピーを添付してください。)

注3 代理人が申請する場合は、申請者の委任状を提出してください。

注4 証明書1通につき、300円の手数料が必要です。下記貼付欄に手数料分の福

注5 福島県収入証紙は完全に貼り付け、消印等をしないでください。

金額合計分の収入
証紙を貼ってください。
枚数が多くて貼りき
れない場合は裏面に
貼ってください。
貼り方見本は裏面
のとおりです。

収入証紙 2,000円 福島県	収入証紙 300円 福島県	収入証紙 100円 福島県
-----------------------	---------------------	---------------------

付する。

(例)

(収入証紙を裏面に貼る際の例: 300円収入証紙8枚を貼る場合)

