

# 諸 証 明 申 請 書(卒業生等)

柏市立柏高等学校長 あて

※太枠内を記入してください

申請日 令和 年 月 日

証明が欲しい人	ふりがな			
	氏名	(旧姓 )		
	現住所	〒 -		
	連絡先(電話番号)			
	生年月日	昭和・平成 年 月 日	歳	
	学 科 <small>(該当するものに○して下さい)</small>	普通科 ・ スポーツ科学科 ・ 国際科		
	卒業・退学年月日	昭和・平成・令和 年 月 卒業 ・ 退学		
	卒業・退学時のクラス・担任	年 組	(担任)	先生
申請理由 <small>(該当するものに○をつけてください)</small>	1. 大学・専門学校等受験のため			
	2. 就職のため			
	3. 奨学金申請(奨学金名 )			
	4. 親の会社に提出するため(父・母)			
	5. その他( )			
提出先				
証明書発行通数 及び手数料	卒業証明書	通	単位修得証明書	通
	成績証明書	通	成績証明書不交付証明書	通
	調査書	通	調査書不交付証明書	通
	その他 ( )			
	計		通 × 400円 = 円	

※代理人の方が申請する場合に記入してください (委任状が必要です)

代理人	氏名	
	住所	
	連絡先	

## ◎事務室記入欄

受付印	受付番号	受付確認者	処理者	確認者	事務長	教頭	校長	受取確認者	備考
申請時確認方法	運転免許証 ・ マイナンバーカード ・ 保険証 ・ 学生証 ・ その他( )								
受取時確認方法	運転免許証 ・ マイナンバーカード ・ 保険証 ・ 学生証 ・ その他( )								

## ●受取人記入欄

受取日	令和 年 月 日
氏名	
※証明が欲しい人と異なる場合は住所、連絡先を記入してください	住所
	連絡先