



消印が必要です

証 明 書 交 付 申 請 書

令和 年 月 日

北海道函館西高等学校長 様

※申請者本人
が自署してく
ださい。

申 請 者 氏名（自署） 函館 三郎 （旧姓）
生 年 月 日 昭和・平成 18 年 9 月 30 日生
住 所 060-1111 札幌市中央区1 - 1
卒 業 学 校 北海道函館西高等学校
卒 業 年 令和 6 年
課 程 ・ 学 科 全日制 課程 普通 科
連 絡 先 ・ 電 話 番 号 080-1234-5678

上 記 代 理 人 氏 名 函館 西子
住 所 函館市元町1 - 1
申請者との関係 母
連 絡 先 ・ 電 話 番 号 0138-23-1111

代理人の方
が記入して
ください。

私は、次の理由により、手数料を添えて、次の証明書の交付を申請します。

記

1 証明書を必要とする理由 資格取得のため

2 交付を必要とする証明書

- (1) 卒 業 証 明 書 (1 通)
(2) 修 了 証 明 書 (通)
(3) 在学期間証明書 (通)
(4) 成 績 証 明 書 (1 通)
(5) 単位修得証明書 (通)
(6) 調 査 書 (通)
(7) そ の 他 (証明書) (通)

必要枚数を記入してください。

3 証明書交付手数料を納付できない理由（該当する理由の番号を○印で囲んでください。）

- (1) 地震、水害、台風、冷害等の災害又は火災等に遭い、証明書交付手数料の納付が困難であるため
(2) 生活保護法（昭和25年法律第144号）の規定による生活保護を受けており、証明書交付手数料の納付が困難であるため
(3) 前2号に掲げるもののほか、教育長が特に必要と認める場合