

| | |
|---|-----|
| 係 | 事務長 |
| | |

納付書番号

証明書等交付願

第 号

福岡県立朝倉東高等学校長 殿

令和 年 月 日

申請者 住 所

氏 名

電話番号 () -

日中連絡の取れる番号を記入してください

下記のとおり証明書等を交付してください。

※太枠の中をボールペンで記入してください

| | | | | | | | |
|-----------------------|-----------|---|---|---|----------|--------|--|
| 証明の対象 となる者 (本人) | 区 分 | <input type="checkbox"/> 在学生 (年 組 在学) <input type="checkbox"/> 卒業生 (昭和・平成・令和 年 月 卒業・第3学年 組) <input type="checkbox"/> 中退者 (昭和・平成・令和 年 月 退学・最終学年第 年 組) <input type="checkbox"/> その他 (受検番号【 】) | | | | | |
| | 課 程 | 全日制 | <input type="checkbox"/> 普通科 <input type="checkbox"/> 総合ビジネス科 <input type="checkbox"/> ビジネス情報科 <input type="checkbox"/> ビジネス科 <input type="checkbox"/> 普通科 (英語コース) <input type="checkbox"/> 商業科 <input type="checkbox"/> 情報処理科 <input type="checkbox"/> 被服科 | | | | |
| | ふりがな | | | 性 別 | 生 年 月 日 | | |
| | 氏 名 | | | 男・女 | 昭和 平成 | 年 月 日生 | |
| | 住 所 | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ (記載不要) | | | | | |
| 種 類 及 び 数 量 | 1 在学証明書 | 通 | 使 途 提出先 | <input type="checkbox"/> 受験 (<input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 入学手続き <input type="checkbox"/> 奨学金申請 <input type="checkbox"/> 資格取得 <input type="checkbox"/> 保護者職場提出 <input type="checkbox"/> 役所提出 <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| | 2 卒業証明書 | 通 | | | | | |
| | 3 調査書 | 通 | | | | | |
| | 4 成績証明書 | 通 | | | | | |
| | 5 単位修得証明書 | 通 | | | | | |
| | 6 卒業見込証明書 | 通 | | | | | |
| | 7 合格証明書 | 通 | | | | | |
| | 8 その他 () | 通 | | | | | |
| 合 計 | | 通 | <input type="checkbox"/> 手数料の減免を希望する | | | | |

(記入上の注意) ①本人以外の申請は、本人との関係が確認できる書類を提示してください。

②在校生以外の方は、1枚につき400円の福岡県の領収証紙が必要です。

③証明手数料の減免を希望される方は、事務室にお尋ねください。

学校記入欄

| | | | | |
|----------|-----|---|-----|---|
| 交付年月日 | 件 数 | 件 | 減 免 | <input type="checkbox"/> 規則第6条第 号該当 <input type="checkbox"/> 要綱別表2第 号該当 により確認 |
| 令和 年 月 日 | 金 額 | 円 | | |
| 交付番号 | | | | |
| 契 印 | | | | |

確認欄

申請者が本人の場合 運転免許証 健康保険証 パスポート その他 ()

申請者が本人以外の場合 ①+②

①本人の(写し) 運転免許証 健康保険証 パスポート その他 ()

②申請者の 運転免許証 健康保険証 パスポート その他 ()