

証 明 書 交 付 願

No. _____

受付年月日 年 月 日
 発行年月日 年 月 日

申請者	住所	(連絡先 TEL : _____)		
	氏名		本人との続柄	
申請方法	窓口へ持参 ・ 郵送 ・ 電話		受け渡し方法	窓口・郵送
ふりがな				
証明対象者氏名	(旧姓 _____)			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		発行部数 部	
依頼証明書の種類 (○で囲む)	卒業・成績・調査書 単位修得		【 普・理・商 】 昭和・平成 年卒業 担任 (_____)	
	在学・卒業見込		【 普・理 】 年 組(身分証 No. _____)	
申請者確認欄	<input type="checkbox"/> 本人であることを証明するもの 学生証、運転免許証、健康保険証、住民票、パスポート、その他(_____)			
	<input type="checkbox"/> 英文の証明書の希望者：パスポート上の氏名の表記 (_____)			
交付理由、提出先等				

平成17年4月1日からの個人情報保護法の施行に従って、卒業証明書等の交付申請を受理する際に申請者や代理人の確認を次の通り行わせて頂きます。ご承知おき下さい。

1) 申請者ご本人、あるいは保護者をご来校される場合

- ① 申請者本人→申請者本人であることを証する書類を、申請書にあわせて提示下さい。
例) ご本人の学生証、運転免許証(出来る限り、写真の付いているもの)
- ② 保護者→保護者本人であることを証する書類と、証明対象者との続柄を証する書類の2葉を、申請書にあわせて提示下さい。
例) 保護者の方の運転免許証と申請者本人と保護者が列記された健康証明書や住民票

2) 郵送の場合

申請者本人を証する2種類の書類の写しを申請書と共に郵送して下さい。
例) ご本人の学生証、運転免許証、健康保険証(遠隔地保険証)、パスポート
さらに、返信用切手80円を貼付し返信先住所を記入した封筒も同封し、一緒に送付してください。

郵送先および問い合わせ先
〒694-0064 島根県大田市大田町大田イ568 島根県立大田高等学校 事務室
電話：0854-82-0750 FAX：0854-82-1333

3) 姓が変わった場合

証明書は旧姓で発行します。
姓が変更されたことが確認できる証明書をあわせて提示してください。
例) 戸籍謄本の写し

(注)証明書によっては時間がかかるものもあります。あらかじめ事務室にご相談下さい。